

特記仕様書に係る履行報告書(月報) _____ 年 月分

事業者名 _____
報告者 _____

〇〇〇〇清掃業務			② 労働 契約 時間	③ 配置人員時間																															計	④ 日常清掃作 業に週20時 間以上従事 している者	⑤ ④に○印の ある従事者 の時間給相 当額	⑥ 健康 診断 実施 (日付)	⑦ 研修実施		
No.	① 資格 者等	氏 名		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					(日付)	厚生 労働	実務 研修
1																																									
2																																									
3																																									
4																																									
5																																									
6																																									
7																																									
8																																									
9																																									
10																																									
11																																									
12																																									
13																																									
14																																									
15																																									
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									
⑧ 自主検査の実施																																									
																		⑨ ④に○印のある従事者の平均時間給																							
																		0円																							

[作成要領等] 受託者の提案にないものは報告義務がありません。月報提出時、受託者において太字のある項目を確認(セルフチェック)のうえ、□(チェックボックス)に✓(チェック)を入れてください。

- ① 提案に関わる資格等(ビルクリーニング技能士(1級)又は実務経験6年以上)を有する者に○印を記載してください。

② 雇用契約書等に明示されている1日の労働時間を記載してください

③ 従事した清掃員等の1日の作業時間を記載してください。(□ 勤務表や賃金台帳等の時間と一致する。)

④ 従事した清掃員等のうち、週20時間以上日常清掃に従事する者に○印を記載してください。

⑤ ④に○印のある従事者の時間給相当額を記載してください。

⑥ 従事した清掃員のうち、健康診断を実施した者の実施日を記載してください。
- ⑦ 従事した清掃員のうち、研修を実施した者の実施日を記載してください。なお、その研修が厚生労働大臣が登録する研修登録機関主催の研修又は当該機関の証明を受ける研修及び履行場所現地での実務研修の場合は○印を記載してください。
(□ 研修の実施状況を確認できる書類及び○印の研修は修了証書等の添付)

⑧ 自主検査を実施した日は○印を記載してください。

⑨ □ 週20時間以上日常清掃に従事している者の平均時間単価は提案賃金(円)以上である。