

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<br>労働<br>契約<br>時間 | ③ 配置人員時間 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 計 | ④<br>日常清掃作業に<br>週20時間以上<br>従事している者 | ⑤<br>④に○印のある<br>従事者の時間<br>給相当額 | ⑥<br>健康<br>診断<br>実施<br>(日付) | ⑦ 研修実施 |          |          |
|--------------|---------------|-----|---------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------|----------|----------|
| No.          | ①<br>資格<br>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<br>労働 | 実務<br>研修 |
| 1            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 2            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 3            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 4            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 5            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 6            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 7            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 8            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 9            |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 10           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 11           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 12           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 13           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 14           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 15           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 16           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 17           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 18           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 19           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| 20           |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| ⑧ 1日の配置時間 合計 |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |
| ⑨ 自主検査の実施    |               |     |                     |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |                                    |                                |                             |        |          |          |

⑩ 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 従事した清掃員の1日の合計作業時間を記載してください。  
(□ 日常清掃は人員配置量の提案時間( 時間)以上である。)

⑨ 自主検査を実施した日は○印を記載してください。

⑩ □ 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。