

施工体制台帳・再下請負通知書 ・労務安全に関する届出書

提出日 25年 6月 日

<はじめに>

「赤字」は直接入力頂く箇所。

「青字」は「データ入力」で入力したデータが自動的に反映する。

提出会社名を記入する。

工事現場名 (仮称) 新築工事

会社名 AAA 株式会社

...雄健工業株式会社 使用欄...

	工事責任者	現場責任者	現場担当者

専門工事業者作業所提出書類一覧表

		ワ-ケ-ト名	チェック欄			
労務・安全様式 特1号	労務安全衛生誓約書	誓約書				
	安全衛生管理及び外国人就労に関する誓約書	外国人就労				
施工体制台帳作成建設工事通知	施工体制台帳作成建設工事の通知	作成通知				
施工体制台帳様式	施工体制台帳	施工体制台帳				
全建統一様式 第1号-甲	建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届) (再下請負通知書様式 一次下請 元請)	届出書				
全建統一様式 第1号-甲	建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届) (再下請負通知書様式 二次下請 一次下請)	届出書				
全建統一様式 第1号-甲	建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届) (再下請負通知書様式 三次下請 二次下請)	届出書				
全建統一様式 第1号-甲	建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届) (再下請負通知書様式 四次下請 三次下請)	届出書				
全建統一様式 第1号-乙	下請負業者編成表	下請業者編成表				
施工体系図(掲示例)	工事作業所災害防止協議会兼施工体系図	施工体系図				
全建統一様式 第9号	安全衛生管理計画書	安全衛生計画				
全建統一様式 第10号	事業所安全衛生管理計画書	事業所安全衛生計画				
全建統一様式 第2号	作業員名簿 (一次下請用)	作業名簿				
全建統一様式 第2号	作業員名簿 (二次下請用)	作業名簿				
全建統一様式 第3号	持込機械等 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>移動式クレーン</td><td rowspan="2">等</td></tr><tr><td>車両系建設機械</td></tr></table> 使用届	移動式クレーン	等	車両系建設機械	持込機械	
移動式クレーン	等					
車両系建設機械						
全建統一様式 第4号	持込機械等 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>電動工具</td><td rowspan="2">等</td></tr><tr><td>電気溶接機</td></tr></table> 使用届	電動工具	等	電気溶接機	持込機械	
電動工具	等					
電気溶接機						
当社統一様式	持込受理証	持込機械受理				
全建統一様式 第6号	工事用車両届	工事用車両届				
全建統一様式 第7号	危険物・有害物持込使用届	危険物・有害物				
全建統一様式 第8号	火気使用願	火気使用				
全建統一様式 第5号別紙	社会保険加入状況調査票	社会保険加入				

専門工事業者作業所提出書類綴 月間状況管理表

(安全衛生責任者による、確認捺印欄)

確認項目チェックポイント	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
<u>労務安全衛生誓約書</u> 年月日の記入、作業所長名記入、代表者の印						山田						
<u>施工体制台帳作成建設工事の通知</u> 元方が記入しているか						山田						
<u>施工体制台帳</u> 左右ページとも元方で記入する						山田						
<u>建設業法、雇用改善法に基づく届出書(変更届)</u> (再下請負通知書様式) 左右ページとも先次の事業者が記入する。(以下同様)						山田						
<u>下請負業者編成表</u> 各安全責任者は、届出書と合致しているか						山田						
<u>安全衛生管理計画書</u> 二次下請以後のある時一次事業者と連名押印されているか						山田						
<u>作業員名簿</u> 各自事業者ごとに作成されているか。生年月日・住所の記入、健康診断日の確認。二次下請以降事業者と連名押印されているか。新規入場教育時に照合する。						山田						

(提出書類に変更が生じた場合は遅滞なく変更月日を付記し再提出を求めること)



雄健工業株式会社

労務安全衛生誓約書

平成25年6月10日

(仮称) 新築工事 作業所長 殿

**一次下請が代表し提出する。
(建築許可証の写しを添付する)**

所在地 大阪府大阪市相生区 × ×

会社 AAA 株式会社

代表者 佐藤 次郎

社印

貴社御発注に係る工事を施工するにあたり、労働基準法、労働安全衛生法、建設労働者の雇用の改善等に関する法律、建設業法その他関係法令に定められた全ての義務ならびに貴社で定める安全衛生に関する規律を誠実に守り、貴社の労務安全衛生に関する指示・命令に従うほか次の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 雇用管理責任者を選任し、適切な雇用管理を行います。
2. 従業員の賃金を計算し各人に確実に支払います。
3. 関係法令に定められた行政官庁への別紙届出書類手続等は遅滞なく行います。
4. 従業員に関する名簿、賃金台帳等別紙事業場備え付け書類については遺漏なく整備します。
5. 別紙届出書類等について提出または提示を求められたときは、遅延なく行います。
6. 安全衛生責任者、作業主任者及び作業指揮者等を選任し、安全衛生に関する措置をなしうる権限を与えるとともに、各々責任を明確にして作業所に常駐させ、職務を全うさせます。
7. 貴社で行う労務・安全衛生に関する教育や行事、協議会等に関係者を参加させます。

8. 雇入れ時、作業変更時に於る教育やその他安全衛生に関する教育は当社で責任を持って実施するとともに、その記録を保存し、請求あれば貴社に報告します。
9. 免許・資格を要する業務についてはその有資格者を配置します。
10. 女子・年少者が就業するときは、法令等に基づく就業制限の範囲を遵守します。
11. 法令に基づく雇入れ時、定期及び特殊の各健康診断を実施します。
12. 当社持込みの機械器具、車両については、法令で定めた構造規格を保持し、安全性を確認したものを使用します。
13. 機械器具、車両の持込時には、必ず重機・機器持込受理申請書に点検表を添付して貴社に提出し、貴社の確認を受けて持込受理証を受領します。
14. 当社持込みの機械器具、車輛はもとより貴社貸与のものについても、使用中は貴社で定める点検表により、作業開始前及び定期の点検、整備を実施します。
15. 保護帽、安全带その他作業に必要な保護具は当社で責任を持って整備し、労働者に使用させます。
16. 万一当社の責により災害が発生した場合は、貴社に対していささかの迷惑もおかけしません。
17. 貴社の承認を得て再下請負契約をする場合は、工事の開始に先立って貴社との工事請負契約に準拠した内容をもつ下請負契約書により、下請負契約を締結するとともに、貴社から提出または提示を求められたときは、遅延なく行います。
18. 以上の誓約事項については、当社の再下請負業者にも当社が責任を持って遵守させます。

以上

(別紙)

1. 第3項による行政官庁への届出書類(労務安全衛生誓約書第3項)

適用事業報告書
 就業規則(変更)届
 時間外、休日労働に関する協定書
 一斉休憩除外許可申請書
 監視・断続労働に従事する者に対する適用除外申請書
 断続的な宿直又は日直勤務許可申請書
 寄宿舍設置届、寄宿舍規則(変更)届
 安全管理者、衛生管理者、産業医、統括安全衛生管理者選任報告
 定期健康診断結果報告書、有害業務健康診断結果報告書
 労働者の募集に関する届出書
 その他法令で定めるもの

2. 第4項による事業場備え付け書類(労務安全衛生誓約書第4項)

就業規則
 雇用通知書又は労働契約書
 労働者名簿
 賃金台帳
 賃金・一部控除に関する協定書
 年令証明書(18才未満の労働者について)
 その他法令で定めるもの

3. 第5項による元請への届出書類(労務安全衛生誓約書第5項)

労務安全衛生誓約書
 建設業法、雇用改善法に基づく届出書(変更)届
 下請業者編成表
 安全衛生管理計画書
 事業所安全衛生管理計画書
 作業員名簿
 新規入場時等教育受講報告書
 持込機械等(移動式クレーン、車両系建設機械等)使用届
 持込機械等(電動工具、電気溶接機等)使用届
 工事用車両届
 危険物・有害物持込使用届
 火気使用申請書

安全衛生管理及び外国人就労に関する誓約書

平成25年6月10日

事業所の名称 (仮称) 新築工事

所 長 名 鈴木 一雄 殿

会 社 名 AAA 株式会社

社印

代 表 者 氏 名 佐藤 次郎

現 場 代 理 人
(現場責任者)

 山田 太郎

**一次下請以下全てが提出する。
(建築許可証の写しを添付する)**

貴社の工事を施工するに当たり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 安全衛生管理に関し、労務安全衛生誓約書を遵守いたします。
2. 当工事において外国人の不法就労者を絶対使用いたしません。
3. 合法的に就労できる外国人を入場させる場合には、事前に届け出て許可を受け
た後、就労させます。

なお、関係下請負業者には、すべて同様の誓約書を提出させます。

* 二次以下の下請負業者は、各々上位の下請負業者に提出し、一次の下請負業者は、
二次以下からの提出(写)を元請に提出する。

以 上

元 請 確認欄	
------------	--

下請負業者の皆さんへ

【元請負業者】

会社名 雄健工業株式会社

事業所名 (仮称) 新築工事 作業所

施工体制台帳作成建設工事の通知

当工事は、建設業法(昭和24年法律第100号)第24条の7に基づく施工体制台帳の作成を要する建設工事です。

この建設工事に従事する下請負業者の方は、一次、二次等の層次を問わず、その請け負った建設工事を他の建設業を営む者(建設業の許可を受けてない者を含みます。)に請け負わせたときは、速やかに次の手続きを実地してください。

なお、一度提出していただいた事項や書類に変更が生じたときも、遅滞なく、変更の年月日を付記して再提出しなければなりません。

再下請負通知書の提出

建設業法第24条の7第2項の規定により、遅滞なく、建設業法施工規則(昭和24年建設省令第14号)第14条の4に規定する再下請負通知書により、自社の建設業登録や主任技術者の選任状況及び再下請負契約がある場合はその状況を、直近上位の注文者を通じて元請負業者に報告されるようお願いいたします。

一次下請負業者の方は、後次の下請負業者から提出される再下請負通知をとりまとめ、下請負業者編成表とともに提出してください。

再下請負業者に対する通知

他に下請負を行わせる場合は、この書面を複写し交付して、「もしさらに他の者に工事を請け負わせたいときは、『再下請負通知書』を提出するとともに、関係する後次の下請業者に対してこの書面の写しの交付が必要である」旨を伝えなければなりません。

なお、当工事の概要は次の通りですが、不明の点は下記の担当者に照会ください。

元請名	雄健工業株式会社		
発注者名	山田工業株式会社		
工事名	(仮称) 新築工事		
監督員名	鈴木 一雄	権限及び 意見申出方法	契約書記載のとおり及び書面による

提出先及び 担当者名	元請会社が記入する
---------------	-----------

平成25年6月10日

施工体制台帳

[会社名] 雄健工業株式会社
 [事業所名] (仮称) 新築工事 作業所

元請会社作成

建設業の許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	建築事業	国土大臣 特定-25 第11111号	平成25年1月1日
	とび・土工・水道	知事 一般-25 第11111号	平成25年1月1日

工事名称及び工事内容	(仮称) 新築工事		
	工事		
発注者名及び住所	山田工業株式会社		
	〒111-1112 大阪府大阪市南区 町		
工期	自	平成25年6月20日	注文者との契約日 平成25年6月1日
	至	平成25年11月30日	

赤枠内、事前に「元請会社」が入力するため、一次会社は入力不要。

契約営業所	区分	名称	住所
	元請契約	雄健工業株式会社	大阪府大阪市 町
	下請契約		

健康保険等の加入状況	健康保険 加入の有無 適用除外	厚生年金保険 加入の有無 適用除外		雇用保険 加入の有無 適用除外		
		事務所整理記号等	区分	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険
		元請契約	雄健工業株式会社	ZZ 事業所番号0001	ZZ 事業所番号0001	4304-0000-0
		下請契約	同上	同上	同上	同上

発注者の監督員名	岸谷 毅	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり及び書面による
----------	------	------------	------------------

監督員名	鈴木 一雄	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり及び書面による
現場代理人名	鈴木 一雄	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり及び書面による
監理技術者名	専任 田中 一郎	資格内容	一級建築施工管理技士
専門技術者名		専門技術者名	
資格内容		資格内容	
担当工事内容		担当工事内容	

元請会社の「現場所長名」を記入する。

《下請負人に関する事項》

会社名	AAA 株式会社	代表者名	佐藤 次郎	
住所 電話番号	〒123-2345 大阪府大阪市相生区 × × TEL 06-111-2222			
工事名称及び工事内容	(仮称) 新築工事 工事			
工期	自	平成25年6月30日	契約日	平成25年6月5日
	至	平成25年11月30日		

建設業の許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	建築事業	国土大臣 特定-24 第99999号	平成25年1月2日
	とび・水道・電気工事	知事 一般-24 第99999号	平成25年1月2日

健康保険等の加入状況	健康保険 加入の有無 適用除外	厚生年金保険 加入の有無 適用除外		雇用保険 加入の有無 適用除外	
		事務所整理記号等	区分	営業所の名称	健康保険
		AAA 株式会社	WW 事業所番号010101	WW 事業所番号010101	4303-9876-0

現場代理人名	山田 太郎
権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり及び書面による
主任技術者名	専任 山田 太郎
資格内容	一級建築施工管理技士

安全衛生責任者名	山田 太郎
安全衛生推進者名	小林 三郎
雇用管理責任者名	木村 四郎
専門技術者名	
資格内容	
担当工事内容	

[主任技術者、専門技術者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに 印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等その工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。

3 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)

- 経験年数による場合
- 1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
 - 2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
 - 3) その他 10年以上の実務経験
- 資格等による場合
- 1) 建設業法「技術検定」
 - 2) 建築士法「建築士試験」
 - 3) 技術士法「技術士試験」
 - 4) 電気工事士法「電気工事士試験」
 - 5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
 - 6) 消防法「消防設備士試験」
 - 7) 職業能力開発促進法「技能検定」

建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届)

(再下請負通知書様式)

一次用

直近上位の注文者名 雄健工業株式会社 【報告下請負業者】住所 〒123-2345 大阪府大阪市相生区 × ×

現場代理人名 (所長名) 鈴木 一雄 殿 TEL 06-111-2222 FAX 06-111-0000

元請名称 雄健工業株式会社 会社名 AAA 株式会社 代表者名 佐藤 次郎

《自社に関する事項》

工事名称及び工事内容 (仮称) 新築工事
工事 工事

工期 自 平成25年6月30日 至 平成25年11月30日 注文者との契約日 平成25年6月5日

建設業の許可 施工に必要な許可業種 建築事業 許可番号 国土大臣 特定-24 第99999号 許可(更新)年月日 平成25年1月2日
とび・水道・電気工事 知事 一般-24 第99999号 平成25年1月2日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
		<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外
事務所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
	<u>AAA 株式会社</u>	<u>WW 事業所番号010101</u>	<u>WW 事業所番号010101</u>	<u>4303-9876</u>

監督員名	安全衛生責任者名	<u>山田 太郎</u>
権限及び意見申出方法	安全衛生推進者名	<u>小林 三郎</u>
現場代理人名	雇用管理責任者名	<u>木村 四郎</u>
権限及び意見申出方法	専門技術者名	
主任技術者名	資格内容	
資格内容	担当工事内容	

(記入要領)

- 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
- 再下請負契約がある場合は、<再下請負契約関係>欄(当用紙の右部分)を記入すると共に、「監督員」を別途置かれる場合にご記入ください。の写しを提出する。
なお、再下請が複数ある場合は、<再下請負契約関係>欄をコピーして使用する。
契約書、注文書・請書等 下請基本契約書
- 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式1-乙に、元請に届出ること。
- この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。

《健康保険等の加入状況について》

- 保険加入の有無
各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける事業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を丸印で囲む。
- 営業所の名称
請負契約に係る営業所の名称について記載。
- 健康保険
事業所整理番号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 厚生年金保険
事業所整理番号及び事業所番号を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 雇用保険
労働番号保険を記載。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働番号保険を記載。
2～5については、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄を追加。

《再下請負関係》

再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告致します。

会社名	<u>BBB商事 株式会社</u>	代表者名	<u>東 六郎</u>
住所 電話番号	〒222-3456 <u>大阪府大阪市葺合区 × × 町</u> TEL <u>06-9999-9876</u>		
工事名称及び工事内容	(仮称) <u>新築工事</u> <u>鉄骨建方</u>		
工期	自 <u>平成25年9月1日</u> 至 <u>平成25年11月30日</u>	契約日	<u>平成25年6月10日</u>

建設業の許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	<u>とび・土工・水道設備・電気設備</u>	<u>知事 一般-24 第00000号</u>	<u>平成24年12月30日</u>
		第 号	年 月 日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
		<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外
事務所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
	<u>BBB商事 株式会社</u>	<u>22 事業所番号XXXXXX</u>	<u>22 事業所番号XXXXXX</u>	<u>4303-CCCCC-1</u>

現場代理人名	<u>西 七男</u>
権限及び意見申出方法	<u>契約書記載のとおり及び書面による</u>
主任技術者名	<u>専任 西 七男</u>
資格内容	<u>一級建築施工管理技士</u>

安全衛生責任者名	<u>西 七男</u>
安全衛生推進者名	<u>南 八郎</u>
雇用管理責任者名	<u>北 九一</u>
専門技術者名	
資格内容	
担当工事内容	

【主任技術者、専門技術者の記入要領】

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに 印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)
経験年数による場合
1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
3) その他 10年以上の実務経験
資格等による場合
1) 建設業法「技術検定」
2) 建築士法「建築士試験」
3) 技術士法「技術士試験」
4) 電気工事士法「電気工事士試験」
5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
6) 消防法「消防設備士試験」
7) 職業能力開発促進法「技能検定」

「保険加入の加入状況」の記入例は別途「保険等の加入状況欄の記入について(参考資料)」にて解説しております。参照ください。
(加入の有無は で囲む)

建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届)

(再下請負通知書様式)

二次用

直近上位の注文者名 AAA 株式会社 【報告下請負業者】住所 〒222-3456 大阪府大阪市葛合区 × × 町

現場代理人名 (所長名) 山田 太郎 殿 TEL 06-9999-9876 FAX 06-9999-9877

元請名称 雄健工業株式会社 会社名 BBB商事 株式会社 社印 東 六郎 代表者名 東 六郎 印

《自社に関する事項》

工事名称及び工事内容 (仮称) 新築工事
鉄骨建方

工期 自 平成25年9月1日 注文者との契約日 平成25年6月10日
至 平成25年11月30日

建設業の許可 施工に必要な許可業種 とび・土工・水道設備・電気設備 許可番号 知事 一般-24 第00000号 許可(更新)年月日 平成24年12月30日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外	
	事務所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
		<u>BBB商事 株式会社</u>	<u>22 事業所番号XXXXXX</u>	<u>22 事業所番号XXXXXX</u>	<u>4303-CCCCC</u>

監督員名	安全衛生責任者名	<u>西 七男</u>
権限及び意見申出方法	安全衛生推進者名	<u>南 八郎</u>
現場代理人名	雇用管理責任者名	<u>北 九一</u>
権限及び意見申出方法	専門技術者名	
主任技術者名	資格内容	
資格内容	担当工事内容	

(記入要領)

- 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
- 再下請負契約がある場合は、<再下請負契約関係>欄(当用紙の右部分)を記入する。なお、再下請が複数ある場合は、<再下請負契約関係>欄をコピーして使用する。契約書、注文書・請書等 下請基本契約書
- 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式1
- この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。

《健康保険等の加入状況について》

- 保険加入の有無
各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける事業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を丸印で囲む。
- 営業所の名称
請負契約に係る営業所の名称について記載。
- 健康保険
事業所整理番号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 厚生年金保険
事業所整理番号及び事業所番号を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 雇用保険
労働番号保険を記載。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働番号保険を記載。
2～5については、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄を追加。

「監督員」を別途置かれる場合にご記入ください。

《再下請負関係》 再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告致します。

会社名	<u>株式会社 CCCクレーン商会</u>	代表者名	<u>福岡 大吉</u>
住所	<u>〒222-5678 大阪府堺市生田区 × 町</u>		
電話番号	TEL <u>0722-11-0000</u>		
工事名称及び工事内容	(仮称) <u>新築工事</u> <u>揚重作業</u>		
工期	自 <u>平成25年9月1日</u> 至 <u>平成25年11月30日</u>	契約日	<u>平成25年6月20日</u>

建設業の許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	<u>とび・土工業事業</u>	<u>知事 一般-23 第88888号</u>	<u>平成23年3月1日</u>
		第 号	年 月 日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外	<u>加入</u> 未加入 適用除外	
	事務所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
		<u>株式会社 CCCクレーン商会</u>	<u>88 事業所番号020202</u>	<u>88 事業所番号020202</u>	<u>4303-DDDD</u>

現場代理人名	<u>宮城 仙一</u>
権限及び意見申出方法	<u>契約書記載のとおり及び書面による</u>
主任技術者名	<u>専任 宮城 仙一</u>
資格内容	<u>移動式クレーン</u>

安全衛生責任者名	<u>宮城 仙一</u>
安全衛生推進者名	<u>名古屋 栄</u>
雇用管理責任者名	<u>梅田 広</u>
専門技術者名	
資格内容	
担当工事内容	

【主任技術者、専門技術者の記入要領】

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに 印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)
経験年数による場合
1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
3) その他 10年以上の実務経験
資格等による場合
1) 建設業法「技術検定」
2) 建築士法「建築士試験」
3) 技術士法「技術士試験」
4) 電気工事士法「電気工事士試験」
5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
6) 消防法「消防設備士試験」
7) 職業能力開発促進法「技能検定」

「保険加入の加入状況」の記入例は別途「保険等の加入状況欄の記入について(参考資料)」にて解説しております。参照ください。(加入の有無は で囲む)

建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届)

(再下請負通知書様式)

三次用

直近上位の
注文者名 BBB商事 株式会社

【報告下請負業者】
住所 〒 222-5678
大阪府堺市生田区 ×町

現場代理人名
(所長名) 西 七男 殿

TEL 0722-11-0000
FAX 0722-11-0009

元請名称 雄健工業株式会社

会社名 株式会社 CCCクレーン商会 社印
代表者名 福岡 大吉 印

《自社に関する事項》

工事名称及び 工事内容	(仮称) <u>新築工事</u> <u>揚重作業</u>
工期	自 <u>平成25年9月1日</u> 至 <u>平成25年11月30日</u>
注文者との 契約日	<u>平成25年6月20日</u>
建設業の 許可	施工に必要な許可業種 <u>とび・土工事業</u> 許可番号 <u>知事 一般-23 第88888号</u> 許可(更新)年月日 <u>平成23年3月1日</u>

健康保険等の 加入状況	保険加入 の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	
事務所整理 記号等		営業所の名称 <u>株式会社 CCCクレーン商会</u>	健康保険 <u>88 事業所番号020202</u>	厚生年金保険 <u>88 事業所番号020202</u>	雇用保険 <u>4303-DDDD-0</u>

監督員名	安全衛生責任者名 <u>宮城 仙一</u>
権限及び 意見申出方法	安全衛生推進者名 <u>名古屋 栄</u>
現場代理人名 <u>宮城 仙一</u>	雇用管理責任者名 <u>梅田 広</u>
権限及び 意見申出方法 <u>契約書記載のとおり及び書面による</u>	主任技術者名
主任技術者名 <u>専任 宮城 仙一</u>	資格内容
資格内容 <u>移動式クレーン</u>	担当工事

(記入要領)

- 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
- 再下請負契約がある場合は、<再下請負契約関係>欄(当用紙の右部分)を記入すると共に、次の「監督員」を別途置かれる場合にご記入ください。
なお、再下請が複数ある場合は、<再下請負契約関係>欄をコピーして使用する。
契約書、注文書・請書等 下請基本契約書
- 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式1-乙に準じて提出すること。
- この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。

【健康保険等の加入状況について】

- 保険加入の有無
各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける事業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を丸印で囲む。
- 営業所の名称
請負契約に係る営業所の名称について記載。
- 健康保険
事業所整理番号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 厚生年金保険
事業所整理番号及び事業所番号を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 雇用保険
労働番号保険を記載。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働番号保険を記載。
2~5については、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄を追加。

《再下請負関係》

再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告致します。

会社名		代表者名	
住所 電話番号	〒		TEL
工事名称 及び 工事内容	(仮称)	<u>新築工事</u>	
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	契約日	年 月 日

建設業の 許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
		第 号	年 月 日
		第 号	年 月 日

健康保険等の 加入状況	保険加入 の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	
事務所整理 記号等		営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

現場代理人名	
権限及び 意見申出方法	
主任技術者名	
資格内容	

安全衛生責任者名	
安全衛生推進者名	
雇用管理責任者名	
主任技術者名	
資格内容	
担当工事内容	

【主任技術者、専門技術者の記入要領】

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに 印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)
経験年数による場合
1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
3) その他 10年以上の実務経験
資格等による場合
1) 建設業法「技術検定」
2) 建築士法「建築士試験」
3) 技術士法「技術士試験」
4) 電気工事士法「電気工事士試験」
5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
6) 消防法「消防設備士試験」
7) 職業能力開発促進法「技能検定」

「保険加入の加入状況」の記入例は別途「保険等の加入状況欄の記入について(参考資料)」にて解説しております。参照ください。
(加入の有無は で囲む)

建設業法・雇用改善法等に基づく届出書(変更届)

(再下請負通知書様式)

四次用

直近上位の
注文者名 株式会社 CCCクレーン商会

【報告下請負業者】
住所 〒

現場代理人名
(所長名) 宮城 仙一 殿

TEL
FAX

元請名称 雄健工業株式会社

会社名
代表者名

社印
印

《自社に関する事項》

工事名称 及び 工事内容	(仮称) <u>新築工事</u>		
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	注文者との 契約日	年 月 日
建設業の 許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
		第 号	年 月 日
		第 号	年 月 日

健康保険等の 加入状況	保険加入 の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	
	事務所整理 記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

監督員名	安全衛生責任者名
権限及び 意見申出方法	安全衛生推進者名
現場代理人名	雇用管理責任者名
権限及び 意見申出方法	専門技術者名
主任技術者名	資格内容
資格内容	担当工事内容

(記入要領)

- 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
- 再下請負契約がある場合は、<再下請負契約関係>欄(当用紙の右部分)を記入すると共に、次の事項を記入し提出すること。
なお、再下請が複数ある場合は、<再下請負契約関係>欄をコピーして使用する。
契約書、注文書・請書等 下請基本契約書
- 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式1-乙に準じた形式で元請に届出ること。
- この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。

【健康保険等の加入状況について】

- 保険加入の有無
各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける事業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を丸印で囲む。
- 営業所の名称
請負契約に係る営業所の名称について記載。
- 健康保険
事業所整理番号及び事業所番号(健康保険組合にあつては組合名)を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 厚生年金保険
事業所整理番号及び事業所番号を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載。
- 雇用保険
労働番号保険を記載。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働番号保険を記載。
2~5については、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄を追加。

「監督員」を別途置かれる場合にご記入ください。

《再下請負関係》

再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告致します。

会社名		代表者名	
住所 電話番号	〒 TEL		
工事名称 及び 工事内容	(仮称) <u>新築工事</u>		
工期	自 至	契約日	

建設業の 許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日

健康保険等の 加入状況	保険加入 の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	
	事務所整理 記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

現場代理人名	
権限及び 意見申出方法	
主任技術者名	
資格内容	

安全衛生責任者名	
安全衛生推進者名	
雇用管理責任者名	
専門技術者名	
資格内容	
担当工事内容	

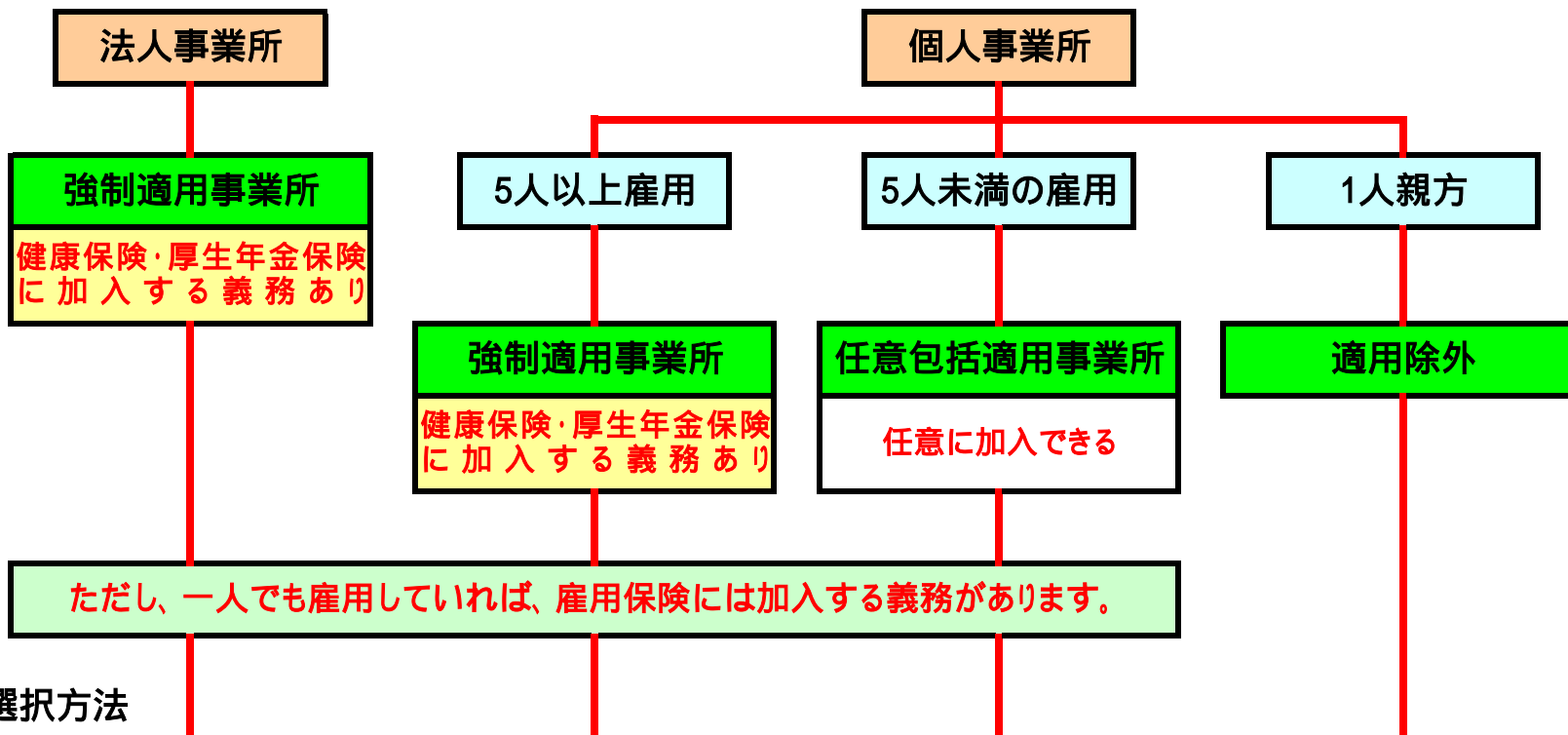
【主任技術者、専門技術者の記入要領】

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに 印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)
経験年数による場合
1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
3) その他 10年以上の実務経験
資格等による場合
1) 建設業法「技術検定」
2) 建築士法「建築士試験」
3) 技術士法「技術士試験」
4) 電気工事士法「電気工事士試験」
5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
6) 消防法「消防設備士試験」
7) 職業能力開発促進法「技能検定」

「保険加入の加入状況」の記入例は別途「保険等の加入状況欄の記入について(参考資料)」にて解説しております。参照ください。
(加入の有無は で囲む)

健康保険等の加入状況欄への記載について(特に「再下請負届出書類」の記入方法)

* 営業所の名称欄は、元請・下請契約を行う事業所のことです。



摘要欄の選択方法

健康保険	加入 か 未加入	加入 か 未加入	適用除外 か 加入	適用除外
厚生年金	加入 か 未加入	加入 か 未加入	適用除外 か 加入	適用除外
雇用保険	加入 か 未加入	加入 か 未加入	加入 か 未加入	適用除外

健康保険については、政府管掌以外に組合健康保険等があります。
 その場合は、事業所整理番号等欄に番号でなく組合等名を記載して頂いてもかまいません。
 その他に「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付ください。

下請負業者編成表

(一次下請負業者 = 作成下請負業者)

一次会社が作成。

(仮称) 新築工事	会社名	AAA 株式会社
	安全衛生責任者	山田 太郎
	主任技術者	山田 太郎
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年6月30日
工期	至	平成25年11月30日

(二次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	BBB商事 株式会社
	安全衛生責任者	西 七男
	主任技術者	西 七男
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年9月1日
工期	至	平成25年11月30日

(二次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	物産
	安全衛生責任者	山 × 雄
	主任技術者	山 × 雄
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年7月1日
工期	至	平成25年10月31日

(二次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	(株)大神
	安全衛生責任者	久保 光一
	主任技術者	久保 光一
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年8月1日
工期	至	平成25年11月30日

(三次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	株式会社 CCCクレーン商会
	安全衛生責任者	宮城 仙一
	主任技術者	宮城 仙一
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年9月1日
工期	至	平成25年11月30日

(三次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

(三次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

(四次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	年 月 日
工期	至	年 月 日

(四次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

(四次下請負業者)

(仮称) 新築工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

- (記入要領) 1. 一次請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式第1号 - 甲)に基づいて本表を作成の上、元請に届出ること。
2. この下請負業者編成表でまとめきれない場合には、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。

施工体系図（揭示例）

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

発注者名	山田工業株式会社
工事名称	(仮称) 新築工事

工期	自	平成25年6月20日
	至	平成25年11月30日

元請会社が作成。

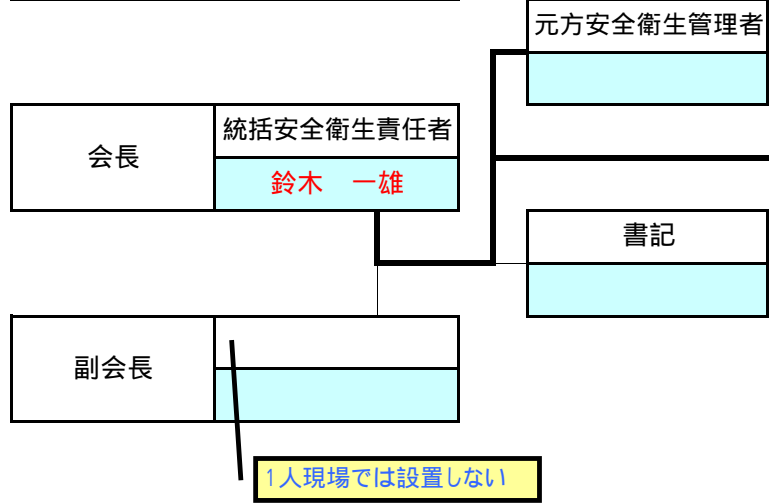
監督員名	鈴木 一雄	元請においては、 現場代理人
監理技術者名	田中 一郎	
専門技術者名	田中 一郎	監理or主任技術
担当工事内容		
専門技術者名		
担当工事内容		

(仮称) 新築工事	会社名	AAA 株式会社
	安全衛生責任者	山田 太郎
	主任技術者	山田 太郎
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年6月30日
工期	至	平成25年11月30日

(仮称) 新築工事	会社名	BBB商事 株式会社
	安全衛生責任者	西 七男
	主任技術者	西 七男
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年9月1日
工期	至	平成25年11月30日

(仮称) 新築工事	会社名	株式会社 CCCクレーン商会
	安全衛生責任者	宮城 仙一
	主任技術者	宮城 仙一
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年9月1日
工期	至	平成25年11月30日

(仮称) 新築工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	年 月 日
工期	至	年 月 日



工事	会社名	物産
	安全衛生責任者	山 × 雄
	主任技術者	山 × 雄
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年7月1日
工期	至	平成25年10月31日

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	(株)大神
	安全衛生責任者	久保 光一
	主任技術者	久保 光一
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	平成25年8月1日
工期	至	平成25年11月30日

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

工事	会社名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
工期	自	
工期	至	

平成25年度(25年4月 ~ 26年3月) 安全衛生管理計画書

元請
確認欄

平成25年6月10日

事業所の名称 (仮称) 新築工事

所長名 鈴木 一雄 殿

安全衛生管理体制	担当役員	統括部長	小林 三郎
	雇用管理責任者	総務部 部長	木村 四郎
	総括安全衛生管理者		
	安全管理者		
	衛生管理者		
	安全衛生推進者	統括部長	小林 三郎
	工事担当責任者		山田 太郎

基本方針

- 1. 安全衛生管理体制を確率し、ゼロ災害を達成する
- 2. 安全衛生教育及び健康診断の計画的実施

二次以下も出来る範囲で作成する

常時使用する労働者 100以上の場合 総括安全衛生管理者を
50以上の場合 安全管理者、衛生管理者、産業医を
10人以上50人未満の場合 安全衛生推進者(又は衛生推進者)を選任する

会社名 AAA 株式会社

社印

重点施策	実施項目	目標	担当	年間(年度)スケジュール												実施上の留意点	元請指導欄			
				4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3					
1. 安全衛生管理体制の確立・強化	1-1 年度安全衛生管理計画の作成	毎月1回 対象作業所毎月1回	安全衛生担当者	←————→												年度始め作成 委員の構成・職務の明確化 トップ管理者の積極的実施				
	1-2 安全衛生委員会の定期的開催		全委員会	←————→																
	1-3 本支店管理者の作業所パトロールの実施		社長、取締役、部長 安全衛生担当者	←————→																
2. 安全衛生教育の計画的実施	2-1 雇入、作業変更時教育の徹底	随時	(雇用管理責任者)	←————→												テキストの作成・選定 外部講師の依頼 講習期間・講師の選定				
	2-2 職長教育の徹底	年5回	(安全衛生担当者)	←————→																
	2-3 技能講習・特別教育の派遣・実施	年5回	"	←————→																
	2-4 K・Y・T講習会への派遣	随時	"	←————→																
3. 作業所における安全衛生活動の強化	3-1 安全施工サイクルの実施	80%	安全衛生責任者	←————→												作業員の積極的参加 " 元請との打合せ合意 工事打合せ安全協議会				
	3-2 K・Y活動の活発化	"	(又は作業責任者)	←————→																
	3-3 作業標準の作成と完全遵守	"	"	←————→																
	3-4 元請との打合、会合への積極的参加	全作業所徹底	"	←————→																
4. 健康診断の完全実施	4-1 雇入時健康診断の実施	随時	雇用管理責任者	←————→												検診機関の指定 " "				
	4-2 定期健康診断の実施	年1回	"	←————→																
		随時	"	←————→																
5. 年間行事	5-1 全国安全週間 (準備月間)	6月~7月	安全衛生担当者			←	→													
	5-2 全国衛生週間 (準備月間)	9月~10月	"						←	→										
	5-3 年末年始災害防止	12月~1月	"											←	→					
	5-4 安全大会	6月~	"																	

一次会社は必ず作成。

元請
確認欄

平成25年6月10日

事業所安全衛生管理計画書

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所
 所長名 鈴木 一雄 殿

会社名 AAA 株式会社

現場代理人 山田 太郎 印
 (現場責任者)

1 工事概要		工事名称 (仮称) <u>新築工事</u>
イ	工事種別	<u>工事</u>
ロ	工事内容	
ハ	工期	<u>平成25年6月20日</u> ~ <u>平成25年11月30日</u>
ニ	主な持込機械・設備等	<u>電動丸のこ(可般式 100V) 電動ドリル(可般式 100V)</u>
店社による安全パトロール実施予定		<u>有</u> (月 <u>1</u> 回) 予定なし
2 安全衛生管理体制	店社	[安全衛生担当役員] [工事担当役員] 氏名 <u> </u> 氏名 <u> </u> [安全衛生責任者] [工事担当責任者] 氏名 <u>山田 太郎</u> 氏名 <u> </u> [安全衛生担当者] [工事担当者] 氏名 <u>小林 三郎</u> 氏名 <u> </u>
	現場代理人	氏名 <u>山田 太郎</u>
	安全衛生責任者	氏名 <u>山田 太郎</u>
3 作業員	[2次下請]	氏名 <u>西 七男</u> [職長] 会社名 <u>BBB商事 株式会社</u> 作業員数 <u> </u> 名
	[3次下請]	氏名 <u>宮城 仙一</u> 会社名 <u>株式会社 CCCクレーン商会</u> 作業員数 <u> </u> 名
	[4次下請]	氏名 <u> </u> 会社名 <u> </u> 作業員数 <u> </u> 名

3 作業手順書	作業手順書の名称		提出(作成予定)年月日
	作成済(提出済)		年 月 日
	作成予定		年 月 日
			年 月 日

4 安全衛生教育の計画	No.	教育内容	実施時期	備考
	1	雇入時教育	雇入時	店社より責任者が来て指導する
	2	作業内容変更時	変更の都度	
	3	現場入場時	入場の都度	
	4	特別教育	25年9月9日 (建設用リフト)	現場にて他の下請けと共同実施法令関係についてのみ元請から講師の派遣を依頼する

5 健康診断の計画	No.	健康診断の内容	実施時期	備考
	1	雇入時健康診断	雇入の都度	店社にて実施のうえ報告
	2	定期健康診断	25年4月1日	
	3	特殊健康診断	なし	

6 重点的に実施しようとする活動	No.	実施内容と活動予定	備考
	1	朝礼参加 毎日 AM8時~8時15分 昼礼参加 毎月2回 PM1時~1時15分 安全集会参加 毎月1回 PM1時~1時15分 一斉清掃 毎週金曜 PM1時~1時20分	職長会で運営
	2	KY活動の実施	作業開始の時
	3	QCサークルの実施	

作業員名簿

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所

(平成25年6月10日 作成)

元請 確認欄	
-----------	--

平成25年6月 日

所長名 鈴木 一雄 殿

1 次

社印

会社名 AAA 株式会社

番号	ふりがな		職種*	雇入年月日	生年月日	現住所 (TEL)		最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	保険の名称		保険証番号	教育・資格・免許			入場年月日
	氏名	氏名				経験年数	年齢				家族連絡先 (TEL)	血圧		種類	種類	雇入・職長特別教育	
1	ヤマダ	タロウ	管理	現	S55.4.1	S43.1.1	大阪府吹田市タンポポ台0-0-0 06-111X-XXX2	H25.5.1	A	H25.5.4	協会けんぽ	1234	職長・安責	玉掛	一建士	25年6月30日	
	山田	太郎			22年	45歳	同上	110~78		じん肺	厚生年金				一施士	25年6月30日	
											雇用保険	XX21					
2					年	歳					健康保険					年 月 日	
3					年	歳					健康保険					年 月 日	
4					年	歳					年金保険					年 月 日	
5					年	歳					雇用保険					年 月 日	
6					年	歳					雇用保険					年 月 日	
7					年	歳					雇用保険					年 月 日	
8					年	歳					雇用保険					年 月 日	
9					年	歳					雇用保険					年 月 日	
10					年	歳					雇用保険					年 月 日	

西暦で入力ください。
例1111/2/3

生年月日を入れると自動的に計算されます

西暦で入力ください。
例1111/2/3

氏名を入れると自動的に反映されます

作業員の資格・免許のコピーを添付
「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付

(注) 1. 印欄には次の記号を入れる。
 現 ...現場代理人 主 ...作業主任者(正副2名選任すること) 女 ...女子作業員
 技 ...主任技術者 職 ...職長 安 ...安全衛生責任者 未 ...18歳未満の男子作業員

2. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。
 3. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転者は一緒にいい。
 4. 資格・免許等の写しを添付すること。
 5. 「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付する。

このアンケートは、災害(ケガ)等の緊急事態発生時の連絡先確認、元請の安全衛生管理の基礎資料として使用します。
 このアンケートは、元請で保管責任者が適正に管理・保管します。

作業員名簿

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所

(平成25年6月10日 作成)

所長名 鈴木 一雄 殿

1次

会社名 AAA 株式会社

社印

2次

会社名 BBB商事 株式会社

社印

元請
確認欄

平成25年8月 日

三次が有る場合は
変更する

番号	ふりがな 氏名	職種*	雇入年月日 経験年数	生年月日 年齢	現住所 (TEL) 家族連絡先 (TEL)	最近の 健康診断日 血圧	血液 型	特殊 健康診断日 種類	保険の名称 保険証番号		教育・資格・免許			入場年月日 受入教育 実施年月日
									健康保険 年金保険 雇用保険		雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	
1	ニシ ナナオ	管理	H4.4.1	S45.1.1	大阪府大東市コスモス町1-1-1 07XX-00-1111	H25.4.1	AB		協会けんぽ	0012	職長・安責	玉掛	一施士	25年9月1日
	西 七男		20年	43歳	同上	同上		112~75		厚生年金		アーク溶接		鉄骨組立主任
2														
			年	歳										年月日
3									健康保険					
														年月日
4									年金保険					
														年月日
5														
														年月日
6									雇用保険					
														年月日
7														
														年月日
8														
														年月日
9														
														年月日
10														
														年月日

作業員の資格・免許のコピーを添付
 「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付
 三次以下が有る場合は用紙をコピーし作成する

(注) 1. 印欄には次の記号を入れる。
 現 ...現場代理人 主 ...作業主任者(正副2名選任すること) 女 ...女子作業員
 技 ...主任技術者 職 ...職長 安 ...安全衛生責任者 未 ...18歳未満の男子作業員

2. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。
 3. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転者は一緒にいい。
 4. 資格・免許等の写しを添付すること。
 5. 「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付する。

このアンケートは、災害(ケガ)等の緊急事態発生時の連絡先確認、元請の安全衛生管理の基礎資料として使用します。
 このアンケートは、元請で保管責任者が適正に管理・保管します。

・必要に応じて二次以下コピーし作成
 ・車両毎に「任意保険」の写しを添付
 <例:3次会社がクレーン使用の場合>

平成25年8月1日

持込機械等 **移動式クレーン 車両系建設機械** 等 使用届

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所

所長名 鈴木 一雄 殿

持込会社名 **株式会社 CCCクレーン商会** 社印
 代表者名 **福岡 大吉** 印
 電話 **0722-11-0000**

このたび、下記機械等を右の点検表により、点検整備の上持込・使用しますので、お届けします。
 なお、使用に際しては、関係法令に定められた事項を遵守します。

記

機 械	名 称	メーカ	性 能(能力)	製造年	管理番号 (整理番号)
	トラッククレーン	タダノ	20トン	10年	101
持込年月日	平成 25年 9月 1日		使用場所	現場	
使用期間	平成 25年9月 1日 ~ 平成 25年11月30日				
運転者 (取扱者)	氏 名	資 格 種 別	氏 名	資 格 種 別	
	(正)宮城 仙一	移動式クレーン免許			
	(副)東 京太郎	移動式クレーン免許			
自有 主効 検期 査限	定期 (年次)	平成25年8月1日	移動式クレーン 等の性能検査 有効期限	平成25年12月25日	自動車 検 証 査 有 効 期 限
	特定	年 月 日			
任意保険 加入額	対人	100,000千円	搭乗者	10,000千円	有効期限
	対物	3,000千円	その他	10,000千円	平成26年3月1日
車両系建設機械 フォークリフト等 について記入					
機械等の特性・その他その 使用上注意すべき事項					
「機械所有会社」から「使用会社」 に対する伝達事項を記入 (所有会社記入)					

上記の持込機械使用届を受理します。 受理年月日 年 月 日 受理No. _____

所長		担当	受理証交付欄
印	印	印	印

機械使用会社名 **株式会社 CCCクレーン商会**

機械所有会社名 **株式会社 CCCクレーン商会**

代表者名 **福岡 大吉**

代表者名 **福岡 大吉** 社印

点検者名 **宮城 仙一**

持込時の点検表

点検 平成25年8月5日

移動式クレーン等			車両系建設機械等						
点検事項	点検結果		点検事項	点検結果					
	a	b		a	b				
A クレーン部 上部旋回体	安全装置	巻過防止装置	レ	レ	D 安全装置	旋回			
		過負荷防止装置	レ	レ		バケット			
		フックのはずれ止め	レ	レ		ブーム・アーム			
		起伏制御装置	レ	レ		警報装置			
	旋回警報装置	レ	レ	アウトリガー					
	制動装置	主巻・補巻	レ	レ		ベッドガード			
		起伏・旋回	レ	レ		照明			
		クラッチ	レ	レ		操作装置			
		ブレーキ・ロック	レ	レ		バケット・ブレード			
		ジブ	レ	レ		ブーム・アーム			
		滑車	レ	レ		ジブ			
	作業装置	フック・バケット	レ	レ		リータ			
		ワイヤ・チェーン	レ	レ		ハンマ・オーガ・パイプロ			
		玉掛け用具	レ	レ		油圧駆動装置			
その他		操作装置	レ	レ	ワイヤロープ・チェーン				
	性能表示	レ	レ	つり具等					
	照明	レ	レ	滑車					
B 車両部 下部走行体	走行部	ブレーキ	レ	レ	F 走行部	ブレーキ			
		クラッチ	レ	レ		駐車ブレーキ			
		ハンドル	レ	レ		ブレーキロック			
		タイヤ	レ	レ		クラッチ			
	クローラ	レ	レ	操縦装置					
	安全装置等	警報装置	レ	レ		タイヤ・鉄輪			
		各種ミラー	レ	レ		クローラ			
		方向指示器	レ	レ		G 電気装置	配電盤		
		前後照灯	レ	レ		配線			
		左折プロテクター	レ	レ		絶縁			
アウトリガ		レ	レ	アース					
C ゴンドラ	昇降装置			H その他					
	ベッセル								
	後方監視装置								
	突りょう								
	作業床								
	電気装置								

- 機 械 名
- クレーン
 - 移動式クレーン
 - デリック
 - エレベータ
 - 建設用リフト
 - 高所作業車
 - ゴンドラ
 - ブル・ドーザ
 - モーター・グレーダ
 - トラクタショベル
 - ずり積機
 - スクレーパ
 - スクレーパ・ドーザ
 - パワー・ショベル
 - ドラグ・ショベル
(油圧ショベル)
 - ダラグライン
 - クラムシェル
 - バケット掘削機
 - トレンチャー
 - くい打機
 - くい抜機
 - アース・ドリル
 - リバース・サーキュ
レーションドリル
 - せん孔機
 - アース・オーガ
 - ペーパー・ドレー
ン
 - 地下連続壁施工機械
 - ローラー
 - クローラドリル
 - ドリルジャンボ
 - ロードヘッダー
 - コンクリート破砕機
 - アスファルトフィ
ニツ
 - スタビライザ
 - ロードプレーナ
 - ロードカッター
 - 重ダンプトラック
 - ダンプトラック
 - トラックミキサー
 - 撒水車
 - 不整地運搬車
 - その他

- (注) 1 持込機械等の届出は、当該機械を持込む会社(貸与を受けた会社が下請の場合はその会社)の代表者が所長に届け出ること。
 2 点検表の点検結果欄には、該当する箇所へV印を記入すること。
 3 機械名 から まではA B欄を、 はC欄を、 から36まではD, E, F, G欄を37から41まではB欄を使用して点検すること。
 4 点検結果のaは、機械所有会社の確認欄とし、bは持込み会社又は機械使用会社の確認欄とする。元請が確認するときは、bの欄を利用すること。
 5 持込建設機械等の「任意保険」の写しを添付する。

全建統一様式第4号

平成25年8月1日

持込機械等 **電動工具等**
電気溶接機 使用届

必要に応じて二次以下コピーし作成

持込時の点検表

点検 平成25年 8月 10日

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所 持込会社名 BBB商事 株式会社 社印
 代表者名 東 六郎 印
 所長名 鈴木 一雄 殿 電話 06-9999-9876

このたび、下記機械等を右の点検表により、点検整備のうえ持込・使用しますので、お届けします。
 なお、使用に関しては、関係法令に定められた事項を遵守します。

記

番号	機械名	規格 性能	管理番号 (整理番号)	点検者	持込年月日	使用期間 年 月 日	取扱者
1	アーク溶接機	100V×7.5kW 250A	1-1	西 七男	25・9・1	25・9・1 ~ 25・11・30	西 七男
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
機械等の特性・その他その使用上注意すべき事項							

電気機器は電圧も記入

上記の持込機械等使用届を受理します。

受理年月日 平成 年 月 日

番号	1	2	3	4
受理 No.				
受理証交付欄				
番号	5	6	7	8
受理 No.				
受理証交付欄				

元請会社記入欄

所長			担当
印	印	印	印

点検事項	電動工具・電気溶接機等								
	番号	1	2	3	4	5	6	7	8
アーク線						レ			
接地クランプ						レ			
キャブタイヤ						レ			
コネクタ						レ			
接続端子の締結						レ			
充電部の絶縁						レ			
自動電撃防止装置						レ			
絶縁ホルダー						レ			
溶接保護面						レ			
操作スイッチ						レ			
絶縁抵抗測定値						100			
各種ブレーキの作動						レ			
手すり・囲い						レ			
フックのはずれ止め						レ			
ワイヤロープ・チェーン						レ			
滑車						レ			
回転部の囲い等						レ			
危険表示						レ			
その他									

- 機 械 名
1. 電動カンナ
 2. 電動ドリル
 3. 電動丸のこ
 4. グラインダー等
 5. アーク溶接機
 6. ウィンチ
 7. 発電機
 8. トランス
 9. コンプレッサー
 10. 送風機
 11. ポンプ類
 12. ミキサー類
 13. コンベヤー
 14. 吹付け機
 15. ボーリングマシン
 16. 振動コンパクター
 17. パイプレーター
 18. 鉄筋加工機
 19. 電動チェーンブロック
 20. その他


(注) 1 持込機械等の届出は、当該機械を持込む会社(貸与を受けた会社が下請の場合はその会社)の代表者が所長に届け出ること。
 2 点検表の点検結果欄には、該当する箇所へ 印を記入すること。
 3 絶縁抵抗測定値については、実測値(M)を記入すること。

持込機械届受理証

機種	持込会社名
運転者 (正) _____ (取扱者) (副) _____	使用会社名
受理年月日 _____年 _____月 _____日	受理
使用期間	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日
会社名 大阪工業株式会社 (仮称) 新築工事作業所	

元請会社にて記入作成

当社様式



持込機械届受理証

持込会社名 _____

取扱者 _____

受理年月日 _____年 _____月 _____日

受理 _____

使用期間 _____年 _____月 _____日まで

会社名 _____

(注) 点検確認後の機械器具、車両には大きさに応じた持込受理証を交付致します。
 持込受理証(ステッカー)のない機械等の使用は差控えてください。

元請確認欄

平成25年8月1日

工 事 用 車 両 届

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所

所 長 名 鈴木 一雄 殿

必要に応じて二次以下コピーし作成
 車両毎に「任意保険」の写しを添付する

会 社 名 BBB商事 株式会社

 現場代理人 西 七男
 (現場代理人)

貴社の (仮称) 新築工事 を施工するに当たり、下記の通り車両を運行しますので、
 お届けいたします。

使用期間	自 平成25年9月1日 ~ 至 平成25年11月30日		
所有者氏名	BBB商事(株)	安全運転管理者氏名	東 六郎
車両	型式	マイクロバス	車両番号 45む62-05
	車検期間	自 平成25年4月1日 ~ 至 平成26年3月31日	
運転手	氏名	西 七男	生年月日 S55.1.1
	住所	大阪府大東市コスモス町1-1-1	
	免許の種類	大型免許	免許番号 111122223333
自賠償	保険会社名	損保(株)	証券番号 0-96470号
	保険期間	自 平成25年4月1日 ~ 至 平成26年3月31日	
任意保険	保険会社名	火災海上保険(株)	証券番号 4854789
	対人	無制限 万円	対物 1,000 万円 搭乗者 無制限 万円
	保険期間	自 平成25年4月1日 ~ 至 平成26年3月31日	
運行経路	会社 ~ 新御堂 ~ 本町 ~ 現場		

- (注) 1 この届出書は車両1台ごとに提出すること。
 2 この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。
 3 マイクロバス等についても記載すること。
 4 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

必要に応じて二次以下コピーし作成

平成25年8月1日

危険物・有害物持込使用届

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所 一次会社名 AAA 株式会社

所長名 鈴木 一雄 殿 使用会社名 BBB商事 株式会社

(二次)

現場代理人

(現場責任者) 西 七男

このたび、下記の危険物・持込み使用するのでお届けします。なお、使用に際しては、関係法規に定められた事項を遵守するとともに盗難防止に努めます。

使用材料	商品名	メーカー名	搬入量	種別	含有成分
	ピニボン100	ペイント	30kg	塩ビニ塗料	トルエン・キシレン
工事名及び 使用場所	(災害又は健康障害の発生しやすい場所は必ず記入する) 駐車場塗装工事				
保管場所	仮置場		使用機械 又は工具	ローラー塗り	
使用期間	平成25年9月1日 ~ 平成25年11月30日				
作業主任者	(屋内作業場、タタ等で許容消費量の有機溶剤を取り扱う作業又は特定化学物質を取り扱う作業は技能講習終了者) 西七男				
危険物取扱責任者	(消防法で決められた量以上を貯蔵する場合は、危険物取扱の免許取得者)				
換気方法・種類	(主なものを記入する。詳細は別に計画書を作成する。) 送風機にて排気する。				
備考	(防毒マスクなどの使用又は他の職種に関係ある事項などに記入する。)				

- (注)
- 商品名、種別、含有成分等は材料に添付されているラベル成分表等から写し、記入して下さい。
 - 危険物とは、ガソリン、軽油、灯油、プロパン、アセチレンガスなどをいう。
 - 有害物とは、塗装、防水などに使用する有機溶剤、特定化学物質などをいう。

必要に応じて二次以下コピーし作成

平成25年8月1日

火 気 使 用 願

事業所の名称 (仮称) 新築工事 作業所
所 長 名 鈴木 一雄 殿一次会社名 AAA 株式会社使用会社名 BBB商事 株式会社

(二次)

現場代理人

(現場責任者) 西 七男

下記の要領で火気を使用したく許可願います。なお、火気使用の終了時には、必ずその旨報告します。

使用場所	鉄骨溶接		
使用目的	溶接、溶断、圧接、防水、乾燥、採暖、湯沸、炊事、その他（	使用期間	9月1日～ 11月30日
		使用時間（原則）	8時30分～17時00分
火気の種類	電気、ガス、灯油、重油、木炭、薪、その他（		
管理方法	消火器、防火用水、消化砂、防災シート、受皿、標識、監視、取扱上の注意（		
火元責任者 (後始末巡回者)	作業時間に基づく		
火気使用責任者	西 七男		

使用目的、火気の種類、管理方法は該当を で囲んで下さい。

許可 第 号	(許可年月日) 年 月 日		
火 気 使 用 許 可	防 火 管 理 者		
	担 当 係 員		
許 可 条 件	元請会社にて記入		

毎日時間で管理する場合は、この様式を参考にして書式を作成して下さい。

元請
確認欄

提出日 平成25 年 8 月 1 日

社会保険加入状況調査票

(平成25年6月10日 作成)

事業所の名称 (仮称) 新築工事
所長名 鈴木 一雄 殿

一次
会社名 AAA 株式会社 (次)

社印
会社名
社印

番号	ふりがな	社会保険		
	氏名	健康保険	年金保険	雇用保険
	やまだ たろう	健康保険組合	厚生年金	雇用保険
	山田 太郎	1234		XX21

作業員名簿の内容と同様に入力する。
 二次以下は用紙をコピーし(次)と会社名を入力し押印する。
 <例:一次下請版>

- (注) 個人情報保護の観点から、被保険者番号等は本人の同意を得たうえで記載する。(記入要領)
- 健康保険欄には、上段に健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険)を、下欄に健康保険被保険者証の番号の下4けた(番号が4けた以下の場合は、当該番号)を記載する。
 - 年金保険欄には、上段に年金保険の名称(厚生年金、国民年金)を、各年金の受給者である場合は、上段に「受給者」と記載する。
 - 雇用保険欄には、下段に被保険者番号の下4けた(日雇労働被保険者の場合は、上段に「日雇保険」と)を、事業主である等により雇用保険の適用除外である場合は、上段に「適用除外」と記載する。
 - 「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付する。