別紙３

労働環境に係る調査票（履行完了時用）

契約件名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※「はい」・「いいえ」・「該当なし」の該当するものを、〇で囲んでください。
「いいえ」の場合は、速やかな改善を求めます。（詳しくは、「特記事項」に記載）

１　労働条件について

(1) 本契約締結後、新たに雇用した従業員がいる場合、賃金や労働時間などの労働条件を労働者に明示しましたか。　**は　い　・　いいえ　・　該当なし**

(2) 労働時間、休憩、休日、年次有給休暇は、労働基準法等にのっとり、適正な内容となっていましたか。　**は　い　・　いいえ**

(3) 本契約締結後、新たに就業規則の作成及び届出義務のある事業者となった場合、法令等にのっとり作成し、労働基準監督署に届出しましたか。　**は　い　・　いいえ　・　該当なし**

２　安全衛生について

(1) 事業場の規模に応じて、安全管理者、衛生管理者及び産業医等の選任や安全衛生委員会等の設置をしましたか。　**は　い　・　いいえ　・　該当なし**

(2) 健康診断等を行い、従業員の健康の保持増進を行いましたか。　**は　い　・　いいえ**

(3) 労働時間等の状況が労働安全衛生法等に定める要件に該当した従業員に対し、医師による面接指導を行いましたか。　**は　い　・　いいえ　・　該当なし**

３　労働時間の管理について

(1) 労働時間は、労働基準法等にのっとり管理は適切でしたか。　**は　い　・　いいえ**

(2) 休暇・休日の取得状況の管理は適切でしたか。　**は　い　・　いいえ**

(3) 管理監督の地位にある従業員がいる場合、当該従業員の職務内容、責任と権限、勤務態様、待遇は適切でしたか。　**は　い　・　いいえ**

４　賃金について

(1) 鹿児島県の最低賃金額以上の賃金を、通貨で、従業員に直接、毎月１回以上、一定の期日を定めて支払いましたか。　**は　い　・　いいえ**

(2) 時間外、休日等の割増賃金について、適正に支払いましたか。　**は　い　・　いいえ**

５　各種保険の加入について

労働保険（労災・雇用保険）、社会保険（健康保険・厚生年金保険）への加入、手続の時期等は適正でしたか。　**は　い　・　いいえ**

６　法定帳簿の整備について

労働者名簿、賃金台帳及び出勤簿が整備されていますか。　**は　い　・　いいえ**

上記内容は、事実に相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

受注者
所在地
商号又は名称
代表者職氏名

注意：本契約の履行に従事した従業員の労働環境が不適切であると認められ、改善措置がなされない等の場合、受注者に対し指名停止の措置等を行うことがあります。