

労働条件等に関する事項報告書

令和 年 月 日

墨田区長 あて

墨田区と締結した の履行に当たり、
墨田区公契約条例に基づき、労働条件等に関する事項を報告します。

所 在 地
氏 名 ・ 名 称
代 表 者

項 目		内 容	回 答	
雇用契約の締結の状況	1	労働者に対し、雇用契約書等により、労働条件等を明示している。	はい ・ いいえ	
	2	(常時 1 0 人以上の労働者を使用している場合のみ) 就業規則を法令に準じて適正に作成し、労働基準監督署に届け出ている。	はい ・ いいえ ・ 対象外	
	3	労働者に対し、就業規則等を周知している。	はい ・ いいえ	
労働報酬の支払の状況	4	賃金台帳等に基づいた適正な計算により賃金等 (時間外労働 ・ 休日労働 ・ 深夜労働に対する割増賃金を含む。) を支払っている。	はい ・ いいえ	
	5	賃金等は、毎月 1 回以上、決められた日に全額を支払っている。	はい ・ いいえ	
労働時間の管理の状況	6	労働時間、休憩、休日、時間外及び休日労働並びに年次有給休暇の適正な運用管理を行っている。	はい ・ いいえ	
約定事項の遵守の状況	7	この契約に専ら従事する労働者 (再委託先 ・ 下請業者等 (条例第 2 条第 3 号に規定する受注関係者 ・ 同条第 4 号イに規定する者) を含む。以下同じ。) に対して、契約締結年度の労働報酬下限額以上の賃金等を支払っている。	はい ・ いいえ	
		上記のうち、最も低い報酬額 (1 時間当たり)	円	
			職種	
	8	労働者等を社会保険に適正に加入させている。	はい ・ いいえ	
	9	再委託先 ・ 下請業者等との契約において、労働報酬下限額を始め、当該契約において遵守すべき事項について必要な要請を行っている。	はい ・ いいえ ・ 対象外	
その他	10	常時使用する労働者に、1 年に 1 回以上、健康診断を実施している。	はい ・ いいえ	

担当者		
担当者連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

回答が「いいえ」の場合は、その理由及び改善予定等を記入してください。

項目番号	理由・改善予定等