

**再下請負通知書の作成方法_1.5版
(奥村組協力会社様配布用)**

目次

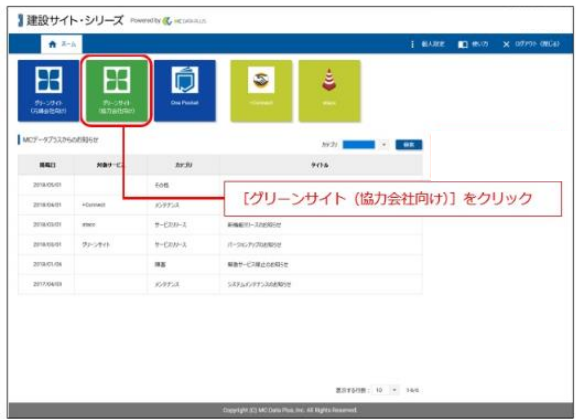
1.	グリーンサイトのマニュアル確認方法について	p.3	7-1.	随時提出書類 持込機械（ク）	p.17
2-1.	基本契約書の登録・編集について	p.4	7-2.	随時提出書類 特定化学物質使用届	p.18
3-1.	注文書・請書の添付	p.5	7-3.	随時提出書類 火気使用願	p.19
3-2.	注文書・請書の添付注意事項	p.6	7-4.	随時提出書類 工事・通勤用車両届	p.20
4-1.	建設業許可の添付	p.7	7-5.	随時提出書類 外国人建設就労者届出	p.21～22
4-2.	建設業許可の添付注意事項	p.8	8-1.	その他 マスキング対応について	p.23
5-1.	社会保険情報の登録・編集について	p.9～10	8-2.	その他 問い合わせ先	p.24
5-2.	健康保険・厚生年金の添付書類について	p.11			
6-1.	主任技術者の添付	p.12			
6-2.	主任技術者の雇用証明の登録について	p.13			
6-3.	主任技術者の雇用証明の添付書類について	p.14			
6-4.	主任技術者の雇用証明の資格添付書類について	p.15			
6-5.	労災上積み保険加入証明書	p.16			

1.グリーンサイトのマニュアル確認方法について

①ユーザーID・パスワードを入力します。



②[グリーンサイト(協会社向け)]をクリックします。



③メニュー右上の【使い方】をクリックします。



④キーワード検索に調べたいことを入力して【検索】をクリックします。



作業中にマニュアルを閲覧したい場合、画面右下に表示されているアイコンをクリックすると、チャットボックスが出現し、マニュアルを簡易検索できます。

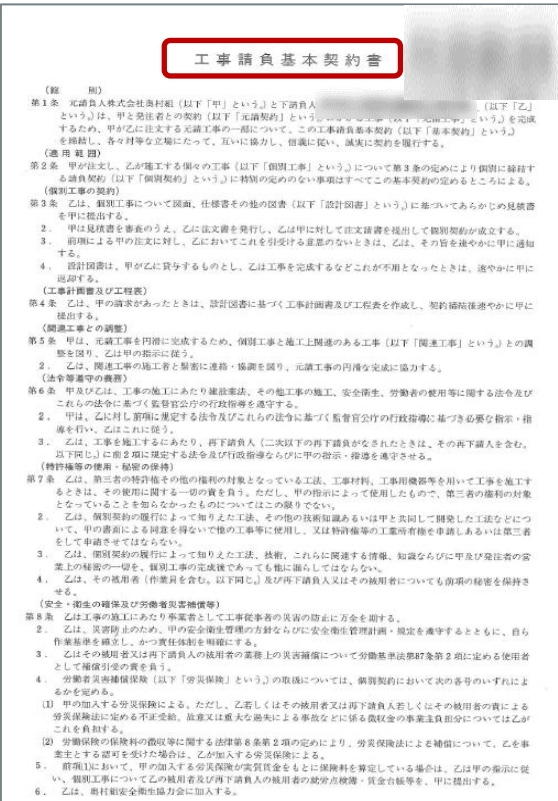
A diagram showing the chat box icon and the chat interface. A red box highlights the icon with the text '画面右下に表示されます'. A blue arrow points from the icon to the chat interface. A red box highlights the search input field in the chat interface with the text 'この箇所に質問を入力して下さい'.

2-1.基本契約書の登録・編集について

基本契約書の登録・編集については、グリーンサイトに掲載のマニュアルのうち「4-1-6. 基本契約書の写しの登録・編集・削除」をご覧ください。

<https://manual.kensetsu-site.com/gs/manual/manual-2075/manual-2077/manual-5012>

上位会社との基本契約書または約款、工事請負契約書の添付をお願いします。
※1次会社様は元請会社(奥村組)との契約書、2次会社様は1次会社様との契約書、3次会社様は2次会社様との契約書、4次会社様・5次会社様も同様です。
※基本契約書の代わりに約款でも構いません。なお、一次会社については、当社様式『**工事下請負契約約款**』を添付してください。
※注文書・請書に「工事請負契約条項」が併記されている場合は添付不要です。



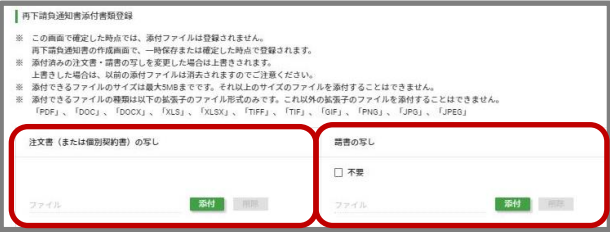
3-1. 注文書・請書の添付

注文書・請書の添付方法は、グリーンサイトに掲載のマニュアルのうち「6-4-3. 再下請負通知書の作成」をご覧ください。
<https://manual.kensetsu-site.com/gs/manual/manual-2075/manual-2077/manual-2784>

注文書と請書の添付をお願いします。



(グリーンサイト 再下請負通知書照会画面)



①「注文書の写し」「請書の写し」の「書類添付」をクリックし、書類を添付して下さい。

②注文書・請書に記載されている工期を入力し、書類添付を選択します。

※複数枚の注文書・請書がある場合は、一番古い工期の開始日から一番最近の工期の終了日を入力して下さい。

例：1枚目注文書・請書工期
2019.4.1～2019.6.1
2枚目注文書・請書工期
2019.5.1～**2020.3.31**

上記の場合再下請負通知書に入力する工期は
2019.4.1～2020.3.31です

③注文者との契約日を入力します。
※複数枚の注文書・請書がある場合は、一番古い契約日を入力して下さい。

例：1枚目請書契約日
2019.4.1
2枚目請書契約日
2019.5.1

上記の場合再下請負通知書に入力する契約日は
2019.4.1です

3-2. 注文書・請書の添付注意事項

注文書 (外注)

平成29年10月14日

御中

② [Redacted]

① [Redacted]

③ 16,200,000 円 注文番号 50-008573

請負代金額 (注文金額)	16,200,000 円	注文番号	50-008573
内 工事価格	15,000,000 円	変更回数	
取 消 費 税 等 (税込)	1,200,000 円	労災保険	
工事科目			
工事件名			
工 場	[Redacted]		
施工場所			
支払条件	20日締切 翌月 15日払		
出来高の	100%		
約束手形	0% サイト 90日	現金 100% (振込手数料貴社負担)	
精 算 条 件	実数・実測による		
支給材料及び貸与品	見積条件書のとおり	運送費負担区分及び交渡し方法	施工引渡し
特記事項	内訳書の各項目を適用、見積条件の各項目を適用		

④ [Redacted]

左記のとおり注文しますから、お引き受けの際には、注文書を提出してください。
なお注文内容は添付のとおりです。
この注文書に記載のない条件については、裏面記載の工事下請負契約約款、工事請負基本契約書、見積条件書の定めによります。

(注) 1. 当社指定の請求書・出来高内訳書を使用してください。
2. 請求書には注文番号及び取引コード番号を記入してください。
3. 請求書は当社指定締切日後3日以内に現場事務所へ提出してください。
4. 支払日が欄外休業日にあたる場合は、翌期行営業日にお支払い致します。
5. 手形払は、「債権引受型決済サービス」に際する基本契約書を締結した場合、グローバルファクタリングが併存の債権引受方式で支払いします。同社との決済は手形換日です。
6. 安全衛生協力会の会則に定める場合は、貴社に支払う請負代金から差し引き、これを当該年同協力会に支払う方法とします。
7. 「産業集約の促進及び供給に関する法律」第21条の第3項の規定により、内外結算として産業集約物の運送を行っていた場合は、別紙「下請負人の自ら運送用証明書」を添付する必要があります。

注文請書 (外注)

月14日

② [Redacted]

① [Redacted]

③ 16,200,000 円 注文番号 50-008573

請負代金額 (注文金額)	16,200,000 円	注文番号	50-008573
内 工事価格	15,000,000 円	変更回数	
取 消 費 税 等 (税込)	1,200,000 円	労災保険	
工事科目			
工事件名			
工 場	[Redacted]		
施工場所			
支払条件	20日締切 翌月 15日払		
出来高の	100%		
約束手形	0% サイト 90日	現金 100% (振込手数料当社負担)	
精 算 条 件	実数・実測による		
支給材料及び貸与品	見積条件書のとおり	運送費負担区分及び交渡し方法	施工引渡し
特記事項	内訳書の各項目を適用、見積条件の各項目を適用		

④ [Redacted]

注文書の内容を承諾のうえ、左記のとおりお請け致します。
については裏面記載の工事下請負契約約款、工事請負基本契約書、設計図書及び見積条件書に従い、注文のとおりこの契約を履行致します。

(注) 1. 「産業集約の促進及び供給に関する法律」第21条の第3項の規定により、内外結算として自ら産業集約物の運送を行う場合は、別紙「下請負人の自ら運送用証明書」を添付する必要があります。

確認する項目

- ① 契約日 (請書に記載の日付)
- ② 発注業者名・受注業者名、工事件名
- ③ 注文書の金額 ※民間工事に限り金額を伏せても構いません。
- ④ 工期

①、②、④は再下請負通知書と一致させてください。

※工事一件の請負代金(税込)4000万円以上の場合、主任技術者が専任である必要があります。

※合計金額が税込500万円未満で建設業の許可を取得していない場合は、主任技術者も不要となります。

4-1.建設業許可の添付

建設業許可の添付方法は、グリーンサイトに掲載のマニュアルのうち「4-1-2. 建設業許可情報の登録と編集」をご覧ください。
<https://manual.kensetsu-site.com/gs/manual/manual-2075/manual-2077/manual-2177>

建設業許可の番号・種類の記載は建設業法に定められています！
施工体制台帳には、下請負人が許可業者の場合、建設業許可の番号・種類を記載しなければならない。
(建設業法第24条の7第1項、施行規則第14条の2第1項3号ロ)

① 税込 500 万円以上の工事の場合、必ず**建設業許可の登録**が必要です。

② 現場で使用する、**メインの工事許可業種**を登録して下さい。

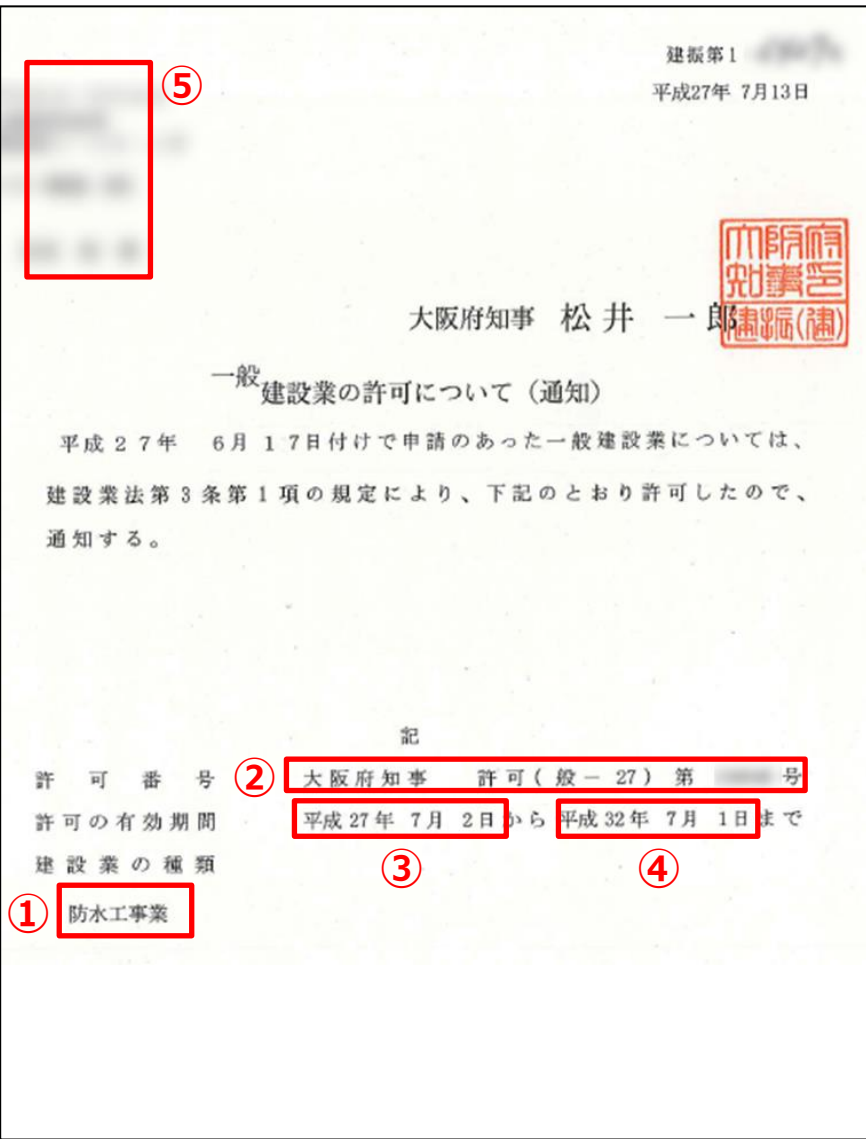
③ **工期中に許可証を更新した場合は、忘れずに更新日を修正**して下さい。

④ 「**登録**」をクリックして、写しを添付して下さい。

よく利用する建設業許可	許可業種名	許可番号	更新日 (取得日)	写し1	写し2
<input type="radio"/>	とび・土工事業		2017/04/25	<input type="radio"/> <input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="削除"/>	<input type="radio"/> <input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="削除"/>

(グリーンサイト 企業情報詳細修正画面)

4-2.建設業許可の添付注意事項



確認する項目

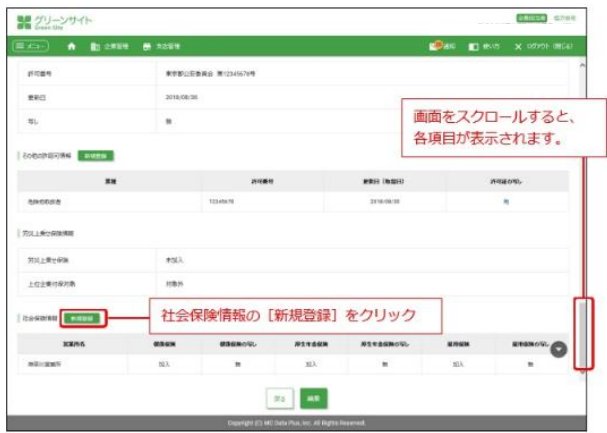
- ① 許可業種 ② 許可番号 ③ 許可年月日 ④ 有効期限 ⑤ 会社名
- ※ 宛名が主任技術者と一致していれば雇用証明となる

- ① 施工に必要な許可業種が記載された書類を添付してください。
- ※ 「建築工事業」、「土木工事業」は元請のみ記載可能のため、正しい業種を登録してください。
- ② 再下請負通知書の許可番号はと添付書類の許可番号と同じように登録してください。
- ③ 再下請負通知書の許可(更新)年月日が添付書類の日付(有効期間の開始日)と登録されている日付で一致しているか確認をお願いいたします。
- ※ 建設業許可証の発行日ではございません。
- ④ 許可の有効期間が切れてないか確認してください。
- ⑤ 宛名欄の会社名の記載は正しいか確認してください。
- ※ 社名変更を行った場合は、確認書類も添付してください。

5-1. 社会保険情報の登録・編集について①

新規登録時

①.【企業情報】の社会保険情報の【新規】をクリックします。



②.登録画面で健康保険・厚生年金・雇用保険の各項目を入力し、写しの【添付】をクリックして、アップロードし【登録】をクリックします。



注意

社会保険の登録は事業所の形態により、選択できる項目が異なります。下記表を確認し、社会保険書類の入力と添付をお願いいたします。事業所形態にかかわらず、【未加入】を選択されますと、不備とみなしますので、選択されませんようお願いいたします。

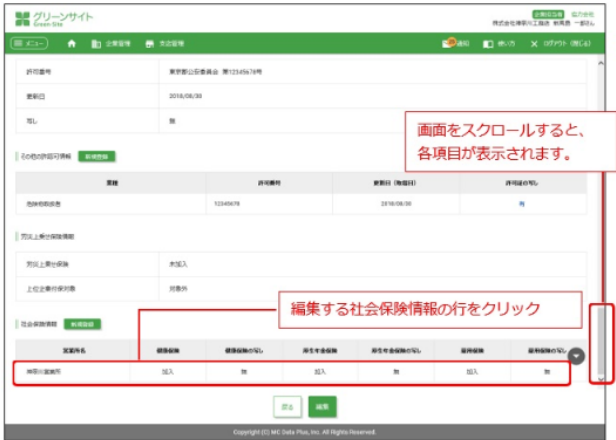
所属する事業所		社会保険		労働保険
事業所の形態	常用労働者の数	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
		※5人以上の常用従業員がいる場合、又は法人の場合は加入が求められる		※1人以上の常用従業員がいる場合は加入が求められる
法人	-	加入/未加入/適用除外 ^{*1}	加入/未加入	加入/未加入/適用除外 ^{*2}
個人事業主	5人以上	加入/未加入/適用除外 ^{*1}	加入/未加入	加入/未加入/適用除外
	5人未満	適用除外/加入 ^{*3}	適用除外/加入 ^{*3}	加入/未加入/適用除外
	一人親方	適用除外	適用除外	適用除外

- *1: 全員が建設国保（国民健康保険組合が運営する国民健康保険）に加入しており、協会けんぽ、組管健康保険の適用除外承認を受けている場合は「適用除外」を選択し、「適用除外」の申請書類を添付してください。
- *2: 労働者を雇用していない事業主一人の法人のみ、雇用保険は「適用除外」を選択してください。
- *3: 事業主が申請して厚生労働大臣の許可を受けた任意適用事業所の場合のみ「加入」を選択してください。個人で加入している保険は作業員名簿への記載事項となるため、従業員情報として登録してください。

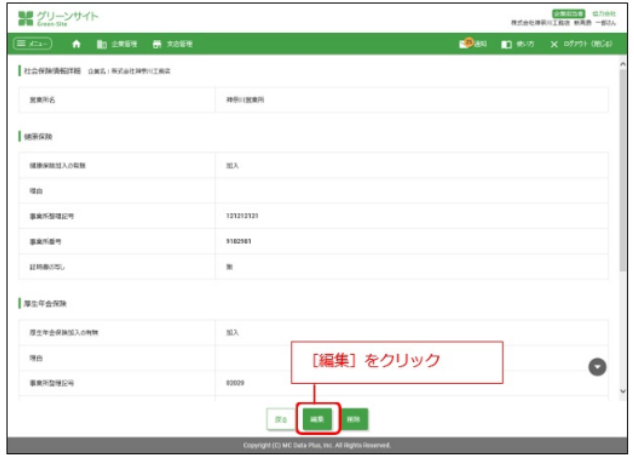
5-1. 社会保険情報の登録・編集について②

編集時

①.【企業情報】の社会保険情報の一覧で編集する行をクリックします。



②. 詳細画面で【編集】をクリックし、編集画面内で各保険内容の編集(右表参照)を行い【登録】をクリックします。



社会保険情報編集画面の項目説明

項目	入力条件	入力内容
営業所名 [必須]	全角 100桁	営業所名を入力してください。
健康保険加入の有無	ボタン選択	加入状況を選択してください。
理由	100桁 半角カナ使用不可	未加入の場合に理由があれば入力してください。
健康保険組合	ボタン選択	健康保険組合を選択してください。
健康保険組合名	40桁 半角カナ使用不可	健康保険組合名を入力してください。
事業所整理記号	40桁 半角カナ使用不可	事業所整理番号を入力してください。
事業所番号	40桁 半角カナ使用不可	事業所番号を入力してください。
証明書の写し	登録できるファイルのサイズは5MBまで	証明書の写しが添付できます。
厚生年金保険加入の有無 [必須]	ボタン選択	加入状況を選択してください。
理由	100桁 半角カナ使用不可	未加入の場合に理由があれば入力してください。
事業所整理記号	40桁 半角カナ使用不可	事業所整理番号を入力してください。
事業所番号	40桁 半角カナ使用不可	事業所番号を入力してください。
証明書の写し	登録できるファイルのサイズは5MBまで	証明書の写しが添付できます。
雇用保険加入の有無 必須 [必須]	ボタン選択	加入状況を選択してください。
理由	100桁 半角カナ使用不可	未加入の場合に理由があれば入力してください。
労働保険番号	40桁 半角カナ使用不可	労働保険番号を入力してください。
証明書の写し	登録できるファイルのサイズは5MBまで	証明書の写しが添付できます。

5-2.健康保険・厚生年金の添付書類について

保険料納入告知額・領収済額通知書

あ/ の本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日(納付期限)前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所管理区分 12 アイウ 事業所番号 [XXXXXXXX]			平成30年11月分保険料 領収日平成30年1月4日		
健康勘定	厚生年金勘定	子ども子育て支援勘定	健康勘定	厚生年金勘定	子ども子育て支援勘定
健康保険料	厚生年金保険料	子ども子育て拠出金	健康保険料	厚生年金保険料	子ども子育て拠出金
0	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	0	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
合計 額 円			合計 額 円		

平成30年1月22日

歳入徴収官
厚生労働省年金局事業管理課
(年金機構 年金事務所)

XXXX-XXXX XX市 XX区 XX町
X丁目 X-X
XXXXXXXX 株式会社 様

(裏面へつづく)

雇用保険 適用事業所設置届 事業主控
事業主事業所各種変更届

1. 事業所番号
2. 管轄区分
3. 変更年月日
4. 事業所の名称
5. 郵便番号
6. 事業所の所在地
7. 事業所の電話番号
8. 設置年月日
9. 設置区分
10. 事業所区分
11. 産業分類
12. 労働保険番号

再下請負通知書の各保険の欄に添付してください。随時提出書類の「添付書類2」に添付されている場合は指摘させていただきます。

確認する項目

- ① 加入の有無 (加入の場合、添付書類必須)
- ②③ 営業所名、番号 (事業所番号、組合名、労働保険番号等)

① 加入の場合は必ず証明書類を添付してください。適用除外の場合は書類の添付は不要です。未加入となっている場合、指摘させていただきます。

保険加入の有無		
健康保険	厚生年金保険	雇用保険
加入 ①	加入	加入

② 再下請負通知書の企業名と添付書類に記載の事業所名が一致しているか確認してください。
 ※再下請負通知書に記載されている会社名・番号の確認できる法的な書類を添付してください。

③ 再下請負通知書に登録されている番号と添付書類の内容が一致しているか確認してください。

健康保険	厚生年金保険	雇用保険
12 アイウ xxxxx ③	12 アイウ xxxxx	34567891012

6-1.主任技術者の添付

基本的な作成方法は、グリーンサイトに掲載のマニュアルのうち「6-4-3. 再下請負通知書の作成」をご覧ください。

<https://manual.kensetsu-site.com/gs/manual/manual-2075/manual-2077/manual-2784>

建設業許可を持っている場合は主任技術者を必ず配置すると 建設業法に定められています！

下請負人が建設業許可を持っている場合、主任技術者を配置しなければならない。
その場合、主任技術者の氏名、資格及び専任であるか否か、の明記が必要。
(建設業法第24条の7第1項、施行規則第14条の2第1項4号ホ)

(グリーンサイト 再下請負通知書編集画面)

建設業許可を持っている場合は主任技術者を必ず配置し、さらに、**4000万円以上**の場合は**専任で置く**必要があります。税込契約金額に応じて、「主任技術者名」を置き「専任」「非専任」を選んでください。

主任技術者資格内容も必ず選択して下さい。工種によって**必要な資格証、実務経験の有無**が異なっております。詳細については「建設業法に基づく適正な施工体制と配置技術者(p 38~)」をご確認ください↓
<https://www.kkr.mlit.go.jp/kensei/kensetugyo/index.html>

主任技術者欄に何も表示されない場合は、先に従業員情報及び作業員名簿を登録する必要があります。登録方法は、グリーンサイトに掲載のマニュアルをご覧ください。

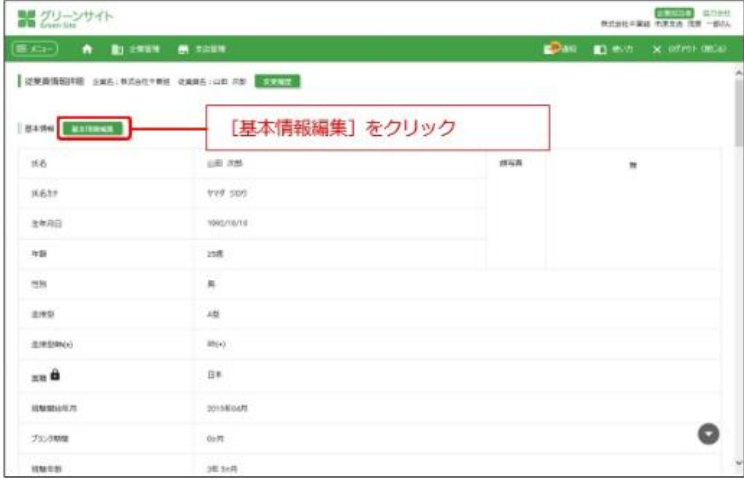
- ◆ [5-1-1. 従業員情報の新規登録](#)
- ◆ [6-4-2. 作業員名簿の作成](#)

6-2.主任技術者の雇用証明の登録について

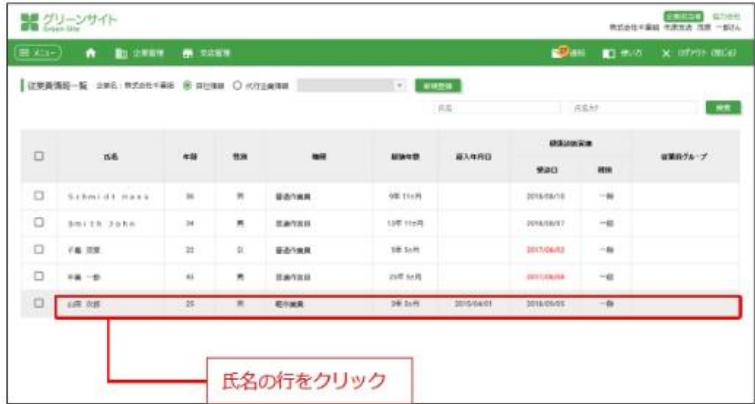
① [基本データを管理する]の[従業員]をクリックする



③ 従業員情報詳細画面で[基本情報編集]をクリックする



② 従業員情報一覧画面で主任技術者の氏名の行をクリックする



④ 編集画面内の雇用保険または健康保険加入状況欄の写しにファイルをアップロードし[登録]をクリックする



6-3.主任技術者の雇用証明の添付書類について

雇用証明

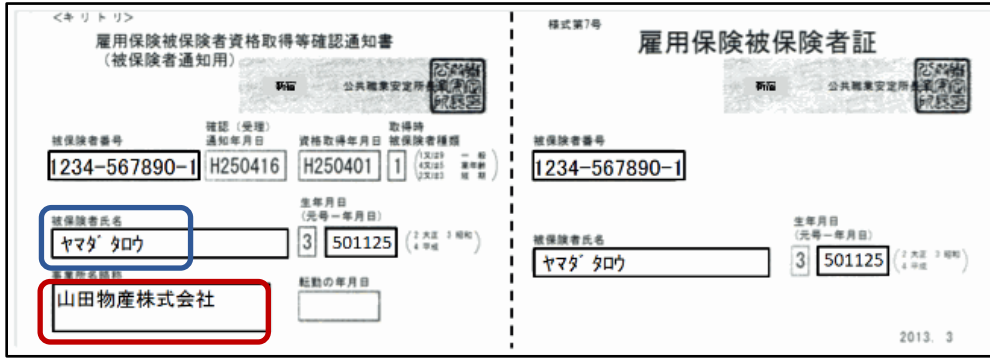
主任技術者の【氏名】と【所属する会社名】が記載された公的な書類の添付をお願いします。

- ▶望ましい書類
 - 書類①:健康保険被保険者証
 - ※記号・番号・保険者番号を必ずマスキングしてください。
 - 書類②:雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
- ▶添付先
 - 再下請負通知書の主任技術者との恒常的な雇用関係を示す書類の写しまたは主任技術者資格内容添付書類2



1

2



6-4.主任技術者の資格添付書類について

資格証

各資格証ではなく、**実務経験年数を証明する書類**を添付する場合、**主任技術者の所属する会社名・氏名と証明者の欄に会社名・社判**がある書類の添付をお願いします。


▶ 添付する際の注意

- ◆ **工事経験の年数が他現場と重複している場合、重複分は合計年数にカウントされません。**
 - ・右図の場合、赤枠で囲った部分の実務経験年数(12カ月分)が重複している為、合計年数にはカウントしません。
 - ◆ **書き換えができない形の書類(PDF等)を添付して下さい。**
 - ・Excelやwordのデータ形式で添付されると改ざん可能な書類とみなせる為、添付されませんようお願いします。
 - ◆ **実務経験の内容を、一行かつ複数年で大まかにまとめた記載はできるだけ避けてください。**
 - ・実務経験年数を判断しにくい為、右図②のような記載方法で書類を作成された書類を添付された場合、無効書類と判断させて頂く場合がありますので、避けて頂きますようお願いします。
 - ◆ **許可業種に関わる工事の実務経験証明書を添付してください。**
 - ・許可業種と異なる工事内容が記載されていた場合は指摘対象となります。
- 例.許可業種：解体工事、
実務経験証明書：防水工事に関わる実務経験証明

実務経験証明書10年の場合

様式第九号 (第三号関係) 実務経験証明書 (用紙A1) 1

下記の事は、××××工事に關し、下記のとおりの業務経験を有することに相違ないことを証明します。


証明者 

技 術 者 の 氏 名	× × × ×	生年月日	昭和××年×月×日	使用された期	平成××年×月から
使 用 者 の 所 属 社 会 名	××××××××株式会社				
職 名	実 務 経 験 の 内 容				実 務 経 験 年 数
	××××××改修工事のうち××工事				5年1月から6年12月まで
	××××××改修工事のうち××工事				6年1月から6年12月まで
	××××××改修工事のうち××工事				7年1月から7年12月まで
	××××××改修工事のうち××工事				8年1月から8年12月まで
	××××××工事のうち××工事				9年1月から9年12月まで
	××××××工事のうち××工事				10年1月から10年12月まで
	××××××工事のうち××工事				11年1月から11年12月まで
	××××××改修工事のうち××工事				12年1月から12年12月まで
	××××××改修工事のうち××工事				13年1月から13年12月まで
	××××××工事のうち××工事				14年1月から14年12月まで
	××××××工事のうち××工事				15年1月から15年12月まで
					年 月 から 年 月 まで
使用者の証明を得ることができない場合	その理由				合計 11年 月
					証明者と証明書との関係 社 員

記載要領
 1 この証明書は、許可を受けようとする建設業に係る建設工事の種類ごとに、被証明者1人について、証明書別に作成すること。
 2 「実務経験の内容」の欄は、従事した主な工事名等を具体的に記載すること。

様式第九号 (第三号関係) 実務経験証明書 (用紙A4) 2

下記の事は、××××工事に關し、下記のとおりの業務経験を有することに相違ないことを証明します。

証明者 

技 術 者 の 氏 名	× × × ×	生年月日	昭和××年×月×日	使用された期	平成××年×月から
使 用 者 の 所 属 社 会 名	××××××××株式会社				
職 名	実 務 経 験 の 内 容				実 務 経 験 年 数
	××××××改修工事のうち××工事 100件				H10年1月 から H2年5月まで

6-5.安衛書類 (労災上積保険加入証明書)

経営事項審査用

法定外労働災害補償制度加入証明書 (団体保険制度用) TOKIO MARINE NICHIDO

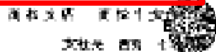


当会社は、全員付保式の一般傷害保険が次の通り契約されていることを証明いたします。

保険契約者	丸善建設株式会社 (丸善建設 総務 西野)																																	
加入者 (経審申請者)	住所	福岡県 東海市 福岡町 5-7-7番地																																
	会社・代表者	丸善建設株式会社 代表取締役 柳田 昌樹 様 ①																																
保険期間	平成 29年 10月 1日 から 平成 30年 10月 1日まで ②																																	
証券番号	70113043000000																																	
補償対象者の範囲	加入者の直接の使用関係にある職員及び下請負人(数次の請負による場合にあっては下請負人のすべて)の直接の使用関係にある職員のうち加入者が発注する工事に従事中の職員全て ③																																	
保険金額	死亡保険金額	20,000千円																																
	後遺障害保険金額	800千円～ 20,000千円 (労働災害補償保険の障害等級第1級から第7級までに係る身体障害を含む。)																																
(単位:千円)																																		
<table border="1"> <tr> <td>死亡</td> <td>1級</td> <td>2級</td> <td>3級</td> <td>4級</td> <td>5級</td> <td>6級</td> <td>7級</td> </tr> <tr> <td>20,000</td> <td>20,000</td> <td>17,800</td> <td>15,800</td> <td>13,800</td> <td>11,800</td> <td>10,000</td> <td>8,400</td> </tr> <tr> <td>8級</td> <td>9級</td> <td>10級</td> <td>11級</td> <td>12級</td> <td>13級</td> <td>14級</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6,800</td> <td>5,200</td> <td>4,000</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> <td>1,400</td> <td>800</td> <td></td> </tr> </table>			死亡	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級	20,000	20,000	17,800	15,800	13,800	11,800	10,000	8,400	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級		6,800	5,200	4,000	3,000	2,000	1,400	800	
死亡	1級	2級	3級	4級	5級	6級	7級																											
20,000	20,000	17,800	15,800	13,800	11,800	10,000	8,400																											
8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級																												
6,800	5,200	4,000	3,000	2,000	1,400	800																												
入院保険金日額																																		
7,000円																																		
通院保険金日額																																		
1,500円																																		
補償の範囲	・業務災害と通勤災害(出勤及び通勤中の災害)のいずれも対象。																																	

平成 29年 10月 3日

(証明者) 東京海上日動火災保険株式会社 ⑤



Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

A07-75070(5)改定201612

To Be a Good Company



◎当社は、2014年度より、労働災害に対する補償費負担のリスク軽減と平等化を目的として、外注工事の取引条件に一定額の**労災上積保険の加入を義務付けています。**

加入対象業者や加入要件(保険の種類、補償対象者、補償額など)については、**通知文書『労災上積保険制度の導入について』を必ず確認**のうえ、**遅くとも着工までに要件を満たす上積保険に加入するようにしてください。**

加入証明書は、次の5項目に関して記載されている書類を添付してください。

- ①加入者名称
- ②保険適用期間(注文工期を網羅しているもの)
- ③補償対象者の範囲
→一次会社は、**1人親方・個人事業主等、関連下請負会社従業員を含むことを必須**としています。
- ④保険金額
→**死亡及び後遺障害1～3級1500万円以上および後遺障害4～7級まで担保(金額任意)**
- ⑤保険会社名称

※保険期間が切れていない書類を添付願います。

※添付場所は、以下のいずれかに添付をお願いします。

- ・労務安全状況調査表一覧
- ・添付書類2
- ・再下請負通知書の「労災上乘保険有無」の欄

④ 左のような**等級別に金額が記載されている書類**が望ましいです。

※一人親方の「特別加入証」が添付されていることがありますが、一人親方特別加入は労災上積み保険ではありません。

※当社協力会正会員の会社については添付不要です。

7-1. 随時提出書類 持込機械(ク)

持込機械使用届 (移動式クレーン・車両系建設機械等) 届出 プロシ ュール

2019/08/10

持込機械等〔車両系建設機械〕使用届

事業所の名称 経研大規模リニューアル
 所長 名 殿
 一次企業名
 持込企業名
 (一) (二)
 代表者名
 電話

1 持込機械の点検表により、点検整備のうえ持込、使用しますので、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。

持込時の点検表

項目	内容	点検項目	2019/08/10	2019/08/10
車種名	コンクリートポンプ車 (アツマイスター)	ブレーキ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
メーカー	日野	クラッチ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
型式・性能	1.0トビストン	ハンドル	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
製造年	2016	タイヤ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
管理番号 (整理番号)	10	ダウラ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
持込日	2019/08/10	安全装置	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
持込予定日	2020/03/31	警報器	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
使用場所	茨城県つくば市大野37	無線機	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
社・リースの区別	自社	防音カバー	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
所有者情報		方向指示器	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
持込者名 (正)		警報灯	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
持込の種類 (正)	大型自動車運転免許 (第1種) 車両系建設機械 (コンクリート打設用) の作業	安全プロテクター	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
持込者名 (副)		アクトリール	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
持込の種類 (副)		昇降装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
持込者名 (副)		ペダレスト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
持込の種類 (副)		車体保護装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有効期限情報		乗車シット	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
自主検査有効期限日 (定期 年次)	2020/10/01	バックレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自主検査有効期限日 (定期 月次)		フェム・アム	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
自主検査有効期限日 (特定)		警報器	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
移動式クレーン等の性能検査有効期限		アクトリール	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
自動車検査有効期限	2020/10/19	ヘッドランプ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		鏡面	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		乗車装置	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		バックレ・フレッド	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		フェム・アム	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		シグ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		サーブ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ハンド・オー・バイ・ア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		運転席保護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		ワイヤロープ・ワイヤ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

略

持込時の点検表

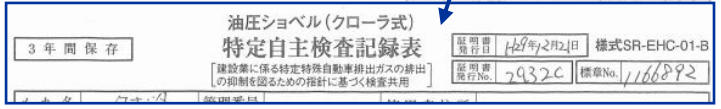
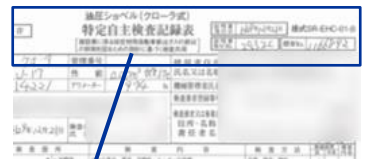
重機を持ち込む場合は提出してください。

- 確認する項目**
- ① 持込機械等 (移動式クレーン等) 使用届のすべての項目
 - ② 持込時の点検表 (使用届のページ下部にある)
 - ③ 自主点検記録表 (月次・年次・特定) の写しの添付
 - ④ 工事・通勤用車両届 ※道路を自走して持込む重機がある場合

① 記入漏れの無いよう、全て記入してください。
有効期限情報は期限切れがないよう記載をお願いします。

② 予め入力してください。

③ それぞれの重機に該当する自主点検記録表 (月次・年次・特定) の写しを1台ごとにまとめてPDF化し、「添付書類2」に添付してください。



④ 公道を自走して持込む重機がある場合は「工事・通勤用車両届」を添付してください。



7-2. 随時提出書類 特定化学物質使用届

標準様式第11号

元請
確認欄

年 月 日

① 有機溶剤・特定化学物質等持込使用届 **②**

事業所の名称
所長名

一次会社名
使用会社名
(1次)
現場代理人
(現場責任者) 印

③ このたび、下記の有機物質・特定化学物質を持込み使用するのでお届けします。なお、使用に際しては、SDS(安全データシート)内容を掲示し、作業員に対して周知を行うとともに関係法規を遵守します。

使用材料	商品名	メーカー名	搬入量	種別	含有成分
	酸素			気体	圧縮酸素
	アセチレン			液体	アセチレンガス
使用場所					
保管場所	現場指定場所	使用機械 又は工具	記入		
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)				
作業主任者等	氏名	作業手順書	添付 (有・無)		
SDS	SDS	添付 (有・無)			
換気等対策	記入				

(注) 1. 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を記入して下さい。
2. 危険物とは、ガソリン、灯油、プロパン、アセチレンガス等をいいます。
3. 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います。

有機溶剤・特定化学物質等を持ち込む場合は提出してください。

- 確認する項目**
- ① 事業所名、事業所長名
 - ② 一次会社名、使用会社名(請負次数)、現場代理人(現場責任者)
 - ③ 表内記載箇所 ※記入漏れの無いようすべて記入してください。

7-3. 随時提出書類 火気使用願

元 請
確認欄

年 月 日

① **②**

火 気 使 用 願

一次会社名

使用会社名
(二 次)

現場代理人
(現場責任者) 片

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 その旨報告致します。

③

〔協力会社記載欄〕

使用場所・作業内容	現場内		
使用 期 間	2019年5月20日 ~ 2019年6月30日	使用時間(原則)	8時0分 ~ 17時0分
火 気 の 種 類 (使用目的)	ガス(溶接・溶融・圧接)、アーク(溶接)、高速カッター(切断)、ドリル(研削)、プロパンガス(溶断・溶接・防水)、半自動溶接、ジェットヒーター、バケツ用ヒーター その他()		
管 理 方 法	消火器、防火用水、消火砂、不燃シート、不燃ボード 防炎シート、変皿、探線、電線 取扱上の注意()		
火 元 責 任 者 (資格者同乗)			
火気使用責任者			

※使用目的、火気の種類、管理方法は該当事項を○で囲んでください。

〔元請記載欄〕

許可 第	号	(許可年月日)	年	月	日
火 気 使 用 許 可	工事所長				
	担当係員				
許 可 条 件	<input type="checkbox"/> 前日の作業打合せで、作業内容、作業場所、作業時間を報告すること。 <input type="checkbox"/> 作業日の朝礼で、作業内容、作業場所、作業時間を報告すること。 <input type="checkbox"/> 交付された許可証を作業場所に掲示すること。 <input type="checkbox"/> 許可された範囲外では作業しないこと。 <input type="checkbox"/> 場内設置の消火器とは別に消火器(3型以上)を携帯すること。 <input type="checkbox"/> 火気が飛散する範囲の可燃物を除去してから作業すること。除去できない場合は不燃材養生。(JIS難燃性A種以上、防炎シート不可。) <input type="checkbox"/> 作業終了後、蒸り火、電気機器・工具の電源切断を確認し「規程式Y浴槽表」で担当職員に報告すること。				
火気使用責任者 捺印【サイン】	年 月 日				

※作業場所ごと、作業内容ごとに提出する。
 ※毎日時間で管理する場合は、この様式を添付にして番式を作成する。

返信順序: 元 請: 許可係員 → 現場責任者受領、確認 → 係長 → 関係部署

協力会社: 現場責任者

火気作業を行う場合は提出してください。

- 確認する項目**
- ① 事業所名
 - ② 一次会社名、使用会社名(請負次数)、現場代理人(現場責任者)
 - ③ 協力会社記載欄 ※記入漏れの無いようすべて記入してください。

7-4. 随時提出書類 工事・通勤用車両届【原則提出不要】

2019/06/04

事業所の名称 経研大環緑リニューアル
所 長 名 _____ 課 _____

一次企業名 大田建設工業株式会社
使用企業名 (一 → 支) 大田建設工業株式会社
現場代理人 (現場責任者) 空室 幸彦

下記の通り工事・通勤用車両を運行しますので、お聞かせいたします。

使用期間	2019/06/01 ~ 2020/09/31
所有者氏名	社有車
安全運転管理者氏名	大田 康二

車両

型式	普通車 (アルファード)
車両番号	品川 351 て 3003
車検期間	2017/09/27 ~ 2020/09/26

運転者

氏名	空室 幸彦
生年月日	1973/11/14
住所	東京都大田区大森南2丁目8番1号
免許の種類	中型自動車運転免許 (第1種)
免許番号	979002143871

自動車

保険会社名	東京海上自動車火災保険株式会社
証券番号	181149220
保険期間	2017/09/27 ~ 2020/10/27

任意保険

保険会社名	東京海上自動車火災保険株式会社
証券番号	P301781822-7
対人	無制限
対物	無制限
賠償率	10,000,000円
保険期間	2019/07/14 ~ 2020/07/14

運行経路

運行経路	日 ~ 経由 ~ 経由 ~ 至
運行経路図	空室幸彦 (通勤) 車両届 / 運行経路図 / 大田建設工業報_190601.pdf

添付書類

車検証の写しの添付	6/3003_車検証.pdf
任意保険の写しの添付	6/3003_任意保.pdf
任意保険の写しの添付	6/3003_任意保.pdf

※②の証明書添付箇所

2023年10月1日より、当社においては、以下の理由により当該書類を参考様式とし、**原則提出不要**としています。

- ・工事用車両の記載内容は、『移動式クレーン／車両系建設機械等使用届』で充足すること
 - ・通勤用車両は、発注者等の都合による管理が必要な現場のみ運用すること
- ※現場から要請があった場合のみ提出してください。

当該書類を現場で運用する場合の確認項目は、以下のとおりです。

- ① 工事・通勤用車両届のすべての項目
- ② 任意保険加入証書の添付
- ③ 運行経路/運行経路図

- ① 任意保険加入証書の写しを添付してください。
添付書類と当該書類の記入内容が一致しているか確認してください。
 - ・加入会社名 ・保険会社名 ・証券番号
 - ・保険加入期間 (工期内) ・保険金額

※車検証・自賠責保険・運転免許証を添付する際、当該書類の内容と一致させてください。

※車検期間の完了年月日は車検証の有効期間の満了する日と合わせてください。

※2023年1月4日以降、電子車検証の導入に伴い、車検の『有効期限(満期日)』が車検証上の記載から削除されました。そのため、当該日以降に車検を受けた自動車については、『有効期限(満期日)』の確認書類として、『自動車検査証記録事項』を車検証写しと併せて添付してください。
- ② 運行経路を忘れずに記入してください。運行経路の記入に代えて運行経路図の添付でも構いません。
※運行経路は必ず経由地を記入してください。「会社～現場」のみの記載は適切ではありません。

7-5. 随時提出書類 外国人建設就労者届出①

全様式一様式第1号-甲-別紙
 一号特定技能外国人建設現場入場届出書

〃〃〃〃〃〃 殿
 2024年 4月 1日

(一次下請企業の名称) _____
 (責任者の職・氏名) _____
 (受入建設企業の名称) _____
 (責任者の職・氏名) _____

一号特定技能外国人の建設現場への入場について下記のとおり届出ます。

記

1 建設工事に関する事項

建設工事の名称	〃〃〃〃〃〃
施工場所	〃〃〃〃〃〃

2 建設現場への入場を届け出る一号特定技能外国人に関する事項

※ 4名以上の入場を申請する場合、必要に応じて欄の追加や別紙とする等対応すること。

	一号特定技能外国人1	一号特定技能外国人2	一号特定技能外国人3
氏名	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
生年月日	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
性別	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
国籍	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
業務区分	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
現場入場の期間	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
在留期間満了日	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃
CCUS登録情報が最新であることの確認	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃	〃〃〃〃〃〃 <input type="checkbox"/> 確認済 (確認日: 年 月 日)

3 受入企業・建設特定技能受入計画に関する事項

業務区分	〃〃〃〃〃〃
従事させる期間 (計画期間)	〃〃〃〃〃〃
責任者 (連絡窓口)	〃〃〃〃〃〃

※業務区分・従事させる期間については、建設特定技能受入計画の記載内容を正確に転記すること

○添付書類
 提出にあたっては下記に該当するものの写し各1部を添付すること
 1 建設特定技能受入計画認定証 (複数ある場合にはすべて。建設特定技能受入計画認定証については別紙 (建設特定技能受入計画に関する事項) も含む)
 2 パスポート (国籍、氏名等と在留許可のある部分)
 3 在留カード
 4 受入企業と一号特定技能外国人との間の雇用契約書及び雇用条件書 (労働条件通知書)
 5 建設キャリアアップシステムカード

外国人建設就労者受入事業は2023年3月31日に完全に終了し、下請指導ガイドラインが改訂されたこととともない、「外国人建設就労者建設現場入場届出書」を「一号特定技能外国人建設現場入場届出書」に名称変更しました。

一号特定技能外国人が当現場で作業する場合のみ提出してください。
 (技能実習生・永住者・定住者は提出不要です)

- 確認する項目**
- ① 一号特定技能外国人建設現場入場届出書
 - ※随時提出(追加書類)の『外国人建設就労者届出』へ添付ください。
 - ② 建設特定技能受入計画認定証
 - ③ パスポート(国籍・氏名・在留許可のページ)
 - ④ 在留カード(在留資格、有効期限)
 - ⑤ 雇用契約書及び雇用条件書(在留期間と契約期間)
 - ⑥ 建設キャリアアップシステムカード
- ②～⑥は 作業員1人ごとに必要

①は、記入漏れの無いよう全項目を記入してください。
 書類②～⑥を作業員1人ごとPDF化し提出欄 (外国人建設就労者届出) に添付してください。 ※添付書類2でも構いません。

外国人建設就労者届出一覧 作業所名: 〃〃〃〃〃〃

外国人番号	タイトル	提出ファイル
外国人3	外国人建設就労者建設現場入場届出書	外国人建設就労者建設現場入場届出書・添付書類3.pdf
外国人2	外国人建設就労者建設現場入場届出書	外国人建設就労者建設現場入場届出書・添付書類2.pdf

まとめて提出も可

7-5. 随時提出書類 外国人建設就労者届出②

適正監理計画認定証

(参考 様式第2号関係)

在留カードの**在留資格が「技術・人文知識・国際業務」**の場合は提出不要

適正監理計画認定証

外国人建設就労者受入事業に関する告示第5の2の規定により、下記のとおり認定します。

記

- 適正監理計画認定番号
- 特定監理団体等に関する事項
 - 特定監理団体に関する事項
 - 特定監理団体の名称
 - 所在地
 - 代表者
 - 特定監理団体認定番号
 - 受入建設企業に関する事項
 - 受入建設企業の名称
 - 所在地
 - 代表者
 - 許可を受けている建設業
 - 許可番号
 - 許可年月日
 - 常勤職員数（技能実習生及び外国人建設就労者を除く）
- 適正監理計画に関する事項
 - 受入人数
 - 就労させる場所
 - 従事させる業務の内容
 - 従事させる期間（計画期間）
 - 報酬予定額（月給）

雇用契約書

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG CHO THỰC TẬP KỸ NĂNG

Tôi chân thực biểu hiện tập kỹ năng:
 sinh kỹ năng (theo thỏa thuận ký kết)
 ký kết Hợp đồng lao động theo những điều khoản và điều kiện ghi trong Hợp đồng lao động này.
 実習生(技能実習生)として、(以下「甲」という。)と技能実習生(労働者を含む。)と雇用契約を締結する。
 (以下「乙」という。)は、甲の雇用条件書に記載された内容に従って、雇用契約を締結する。

Hợp đồng lao động này có hiệu lực từ thời điểm Thực tập sinh ký năng chấp chính vào Nhật Bản với tư cách lao động "Thực tập kỹ năng (I) - BO" và hết hiệu lực ký năng theo tư cách lao động. 本雇用契約は、乙が、在留資格「技能実習1号」を(以下「甲」という。)に入国して、同在留資格の技能等修得する活動を開始する時点をもって効力を生じるとする。

Trong trường hợp ngày chấp chính tập kỹ năng của Thực tập sinh ký năng khác với ngày dự kiến tập kỹ năng Hợp đồng ghi trong bản Điều kiện lao động cho thực tập kỹ năng (bản điều kiện tập kỹ năng lao động) để được điều chỉnh theo ngày chấp chính tập kỹ năng.

雇用条件書に記載の雇用契約の締結(雇用契約)は、乙の入国日が入国下取りと相違した場合には、実際の入国日によって変更されるものとする。

Tuy nhiên, Hợp đồng lao động có kết thúc tại thời điểm Thực tập sinh ký năng với tư cách lao động hết hạn hoặc (1) (nếu) hết.

Hợp đồng lao động và bản Điều kiện lao động cho Thực tập kỹ năng được làm thành mỗi một (2) bản, mỗi bản A và B giữ mỗi một (1) (một) bản.

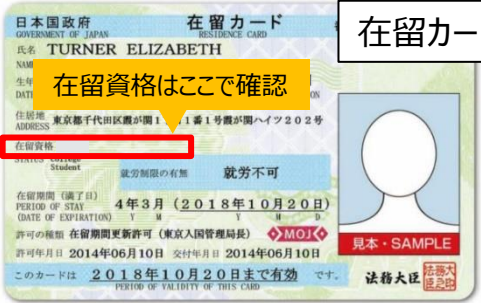
2015 年 5 月 6 日
 Năm Tháng Ngày
 乙
 (Chữ ký của Thực tập sinh kỹ năng)
 (技能実習生の署名)

MAU JTCO 19-38 JTCO様式 19-38

雇用条件書

一人親方で**一号特定技能外国人**=**ご本人**の場合は雇用契約書・雇用条件書は提出不要

在留カード



パスポート



- ・一号特定技能外国人建設現場入場届出書に記載の就労者情報（氏名、生年月日、国籍、性別）と一致しているか確認してください。
- ・有効期限が切れていないものを添付してください。

8-1.その他 マスキング対応について

健康保険法等改訂に伴うマスキング依頼（医療保険の被保険者番号）

令和2年10月1日より医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律により、**健康保険事業の遂行等の目的以外で被保険者等記号の番号等の告知を求めることが禁止**となりました。

健康保険被保険者証等をご提出頂く際に
「記号、番号および保険者番号」の3か所にマスキングが必須となります。

主任技術者の雇用証明として、会社名が記載されている健康保険証等の公的な書類の提出をいただいております。
ご提出頂いた保険証がマスキングされていない場合は**「マスキングして頂くよう指摘」**をいたします。

- ※健康保険の証明書類としての標準報酬決定通知書の「被保険者整理番号」もマスキング対象です。
- ※雇用保険の被保険者番号は医療保険ではない為対象外です。



**保険者番号もマスキング対象です
※マスキング漏れが多い項目！**

被保険者整理番号	被保険者氏名	生年月日	性別	標準報酬月額
1	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXXXX
2	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXXXX
3	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXXXX
4	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXXXX
5	XXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXX	XXXXXX

8-2.その他 問い合わせ先

① **業法関係書類**に関して

- ・東日本支社および管下支店（札幌、東北、名古屋）

東日本支社 事務センター 事務支援課

TEL：03-5427-8149

- ・西日本支社および管下支店（広島、四国、九州）

西日本支社 事務センター 事務支援課

TEL：06-4703-5378

② **安全書類**に関して

安全品質環境本部（TEL：06-4703-3143）

訂正方法については、グリーンサイト画面右上の使い方をご確認ください。

