

# 記入例

個人事業主用

様式第1号の2（第5条関係）

（第1面）

長野市公契約等労働環境報告書（業務委託契約・公の施設の管理の協定用）

年 月 日

（宛先）長野市長

押印不要です。

屋号がある場合はここに記入

主たる事務所の所在地  
商号又は名称  
代表者の職及び氏名

長野市大字鶴 ●●番地  
●●広告  
適正化 望

公契約等に係る労働環境について、長野市公契約等基本条例第7条第1項又は第2項の規定により、次のとおり報告します。この報告書に記載の事項は、事実と相違ありません。

契約名	●●センター開設イベント業務委託		
担当者	所属名		氏名
	連絡先	電話番号 090-●●●●-●●●●	メールアドレス ●●●@●●●.ne.jp
事業所の労働者の総数及び社員の内訳			
総数	内訳		
0人	正社員	人、パート・アルバイト	人、契約社員 人
区分	項目	回答	
労働条件	① 賃金、労働時間その他の労働条件を各労働者に書面で明示していますか。	/	
	② 長野市公契約等基本条例及び労働環境報告書の項目の内容の遵守について、この契約に従事する労働者に掲示、配布等により周知していますか。	/	
	③ 常時使用する労働者が10人以上の場合に、就業規則を作成し、所轄の労働基準監督署に届け出ていますか。また、就業規則を作業場所等の見やすい場所に常時掲示すること等により労働者に周知していますか。	/	
労働時間	④ 労働者が働いた労働時間を適正に把握（労働日ごとの始業時刻及び終業時刻の確認又は記録等）をしていますか。	/	
	⑤ 時間外勤務及び休日労働について、労働基準法に規定する限度時間を遵守していますか。	/	
	⑥ 休憩時間は、労働時間により決められた時間以上の時間を付与していますか。また、休日は、法律で定められた日数以上の日数を付与していますか。	/	
	⑦ 年次有給休暇を適切に付与していますか。	/	
保険手続	⑧ 社会保険、厚生年金、雇用保険及び労災保険（個人事業主の場合は、健康保険、国民年金及び労災保険）の加入手続を適正に行っていますか。	○	

連絡先、メールアドレスのみ記入

対象にならない項目は斜線を引いてください。

(第2面)

安全衛生	⑨ 定期的に健康診断を実施していますか。	○
	⑩ 事業場の業種及び規模（常時使用する労働者数）に応じた安全衛生管理体制（衛生管理者、産業医の選任等）を整備していますか（常時使用する労働者が50人以上の場合は衛生管理者及び産業医の選任義務があり、10人以上50人未満の場合は安全衛生推進者又は衛生推進者の選任義務があります。）。	/
	⑪ 労働者の健康及び生命の維持のため、機械等による負傷及び粉じん、ガス等に起因する健康障害その他の労働災害を防止する措置を行っていますか。	/
再委託	⑫ 契約に際し、長野市公契約等基本条例の規定について説明し、理解を得ていますか。	/
	⑬ 厚生労働省の自営型テレワークの適正な実施のためのガイドライン及び公正取引委員会の下請代金支払遅延等防止法に関する運用基準を理解し、下請代金支払遅延等防止法の規定を遵守していますか。	/
ワーク・ライフ・バランス	⑭ ワーク・ライフ・バランス（仕事と生活の調和）に配慮した取組（休暇の取得の促進、育児休業及び介護休業の取得の促進、勤務時間の短縮、時差出勤及び在宅勤務の実施等）を実施していますか。	/
賃金	⑮ 法定三帳簿（労働者名簿、賃金台帳及び出勤簿）を整備していますか。	/
	⑯ 労働者に賃金を毎月1回以上かつ一定の期日にその全額を直接支払っていますか（口座振込みを含みます。）。	/
	⑰ 時間外労働、休日労働及び深夜業の割増賃金を法令の規定に基づき支払っていますか（時間外又は深夜：2割5分以上、休日：3割5分以上、時間外かつ深夜：5割以上、休日かつ深夜：6割以上）。	/
	⑱ この契約に従事する労働者の最も低い賃金の額について、雇用形態のいずれかを○印で囲み、業務内容及び1時間あたりの賃金の額を記載してください。  【雇 用 形 式】 【業 務 内 容】 【1時間あたりの賃金】	○ <b>記入不要</b> 契約社員

備考 「回答」欄は、項目に該当する場合は○印を、該当しない場合は×印を記載し、及び項目の対象とならない場合は斜線を引いてください。