

全建統一様式

施工体制台帳・再下請負通知書・
労務安全に関する届出書

令和 4 年 5 月 24 日提出

SAMPLE

工事現場名 丸の内ビル（全建様式用）

会社名 大山建設 株式会社

目 次

様式第1号-甲	再下請負通知書（変更届）
様式第1号-甲-別紙	外国人建設就労者現場入場届出書
様式第1号-乙	下請負業者編成表
様式第2号	施工体制台帳作成建設工事の通知
様式第3号	施工体制台帳
様式第4号	工事作業所災害防止協議会兼施工体系図
参考様式第1号	施工体制台帳（工事担当技術者）
参考様式第2号	施工体制台帳（監理（主任）技術者用名札）
様式第5号	作業員名簿
様式第6号	工事安全衛生計画書
参考様式第3号	安全衛生計画書
様式第7号	新規入場時等教育実施報告書
参考様式第4号	新規入場者調査票
参考様式第5号	作業間連絡調整書
様式第8号	安全点検・メンテナンス報告書
様式第9号	〔移動式クレーン等〕使用届
参考様式第6号	〔持込機械等（電圧工具等）〕使用届
様式第10号	持込機械届済証
参考様式第7号	持込機械届済証
参考様式第8号	工事用車両届
様式第11号	有機溶剤・特定化学物質等持込使用届
参考様式第9号	火気使用願

[様式の改訂について]

- ・全建統一様式第1号-甲 再下請負通知書（変更届）

「事業者ID」を記入する欄を追加しました。

主任技術者の配属義務の見直しを反映しました。

- ・様式第1号-乙 下請負業者編成表

「代表者氏名」「建設業許可番号」「特定専門工事該当の有無」を記入する欄を追加しました。

- ・全建統一様式第3号 施工体制台帳

「事業者ID」「現場ID」「監理技術者補佐名」を記入する欄を追加しました。

管理技術者の専任義務の緩和及び主任技術者の配置義務の見直しを反映しました。

様式第4号 工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

「監理技術者補佐名」を記入する欄を追加しました。

「事業者ID」「代表者氏名」「建設業許可番号」「特定専門工事該当の有無」を記入する欄を追加しました。

参考様式第1号 施工体制台帳（工事担当技術者）

「監理技術者補佐名」を記入する欄を追加しました。

全建統一様式第5号 作業員名簿

別紙となっていた「社会保険加入状況」を統合し、「現場ID」「事業者ID」「技術者ID」「建設業退職者共済制度」「中小企業退職金共済制度」「退職金共済手帳所有の有無」の記入欄を追加しました。

再下請負通知書 (変更届)

直近上位の
 注文者名 八重洲建設 株式会社 【報告下請負業者】
 〒 105-0024
 現場代理人名 (所長名) 夏川 二郎 殿 住 所 東京都港区芝浦北5-5-5
 TEL 03-5555-5555
 FAX 03-5555-5556

元請名称・事業者ID 八重洲建設 株式会社
 001112233
 会社名・事業者ID 大山建設 株式会社・000001

《自社に関する事項》 代表者名 大山 一郎 ㊞

工事名称	千代田商事丸の内ビル新築工事		
工事内容	型枠		
工期	令和 4 年 5 月 27 日	注文者との契約日	令和 4 年 5 月 20 日
施工に必要な許可業種	許可番号	(更新)年月日	
建設業の許可	大工 工事業 大臣 特定 知事 一般	5 第 5000 号	令和 4 年 5 月 10 日
監督員名	中島 明	安全衛生責任者名	中島 明
権限及び意見申出方法	下請負契約書第〇条記載のとおり 文書による	安全衛生推進者名	谷口 隆
現場代理人名	中島 明	雇用管理責任者名	鈴木 一郎
権限及び意見申出方法	請負契約書第〇条記載のとおり 文書による	※専門技術者名	新井 達矢
※主任技術者名	専任 大沢 常男	資格内容	高校卒 (建築学科) 5年以上の実務経験
資格内容	その他 10年以上の実務経験	担当工事内容	内装一式
※登録基幹技能者名・種類	中島 明 型枠		

一号特定技能外国人の従事状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従事状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従事状況(有無)	有 無
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

健康保険等の加入状況	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
事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険
	大山建設 株式会社	協会けんぽ 72469331	24-1672-35421
			雇用保険
			2017-051009-1

(記入要領) 1 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
 2 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)を記入するとともに、次の契約書類(公共工事以外は請負代金の記載は不要)の写し全ての階層について提出する。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。
 ①請負契約書、〈注文書・請書等〉 ②請負契約約款
 3 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号-乙に準じ下請負業者編成表を作成の上、元請に届出ること。
 4 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。
 5 各外国人材が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。
 6 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、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は「加入」を、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は

《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いたします。

会社名・事業者ID	株式会社 山田工務店 000001234	代表者名	山田 一郎
住所 電話番号	〒 101-0039 東京都千代田区神田3-6 (TEL 03-0341-2633)		
工事名称 及び 工事内容	千代田商事丸の内ビル新築工事 型枠		
工期	自 令和 4 年 6 月 7 日 至 令和 5 年 2 月 20 日	契約日	令和 4 年 6 月 3 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
	大工 工事業 大臣 特定 知事 一般	3 第 099999 号	令和 3 年 11 月 15 日
	大工 工事業 大臣 特定 知事 一般	第 号	年 月 日

現場代理人名	間島 健児	安全衛生責任者名	間島 健児
注意	下請負契約書第〇条記載のとおり 文書による	安全衛生推進者名	加藤 和夫
※主任技術者名	専任 間島 健児 非専任	管理責任者名	青木 正男
内容	建設業「技術検定」二級 建築施工士	※専門技術者名	阿部 健
※登録基幹技能者名・種類	間島 健児 型枠	資格内容	建設業法「技術検定」
		担当工事内容	システムキッチン
一号特定技能外国人の従事状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従事状況(有無)	有 無

健康保険等の加入状況	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
事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険
	株式会社 山田工務店	協会けんぽ 24071602	34-5209-21209
			雇用保険
			2017-111510-2

「未加入」を、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○で囲む。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、継続事業の一括の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の労働保険番号をそれぞれ記載する。なお、この様式左側について、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それぞれ追加する。

- ※[主任技術者、専門技術者、登録基幹技術者の記入要領]
- 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。)
 - 登録基幹技能者が複数いる場合は、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。)
 - ①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
 - ②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」

外国人建設就労者建設現場入場届出書

夏川 二郎

殿

令和 4 年 5 月 24 日

外国人建設就労者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	千代田商事丸の内ビル新築工事
施工場所	

2 建設現場への入場を届け出る外国人建設就労者等に関する事項

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。

	外国人建設就労者 1	外国人建設就労者 2	外国人建設就労者 3
氏名	白山		
生年月日	1992/4/2		
性別	男		
国籍	中国		
従事させる業務	基礎型枠工事（型枠工事）		
現場入場の期間	～		
在留資格 ※いずれかをチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 特定活動(外国人建設就労者) <input type="checkbox"/> 特定技能	<input type="checkbox"/> 特定活動(外国人建設就労者) <input type="checkbox"/> 特定技能	<input type="checkbox"/> 特定活動(外国人建設就労者) <input type="checkbox"/> 特定技能
在留期間満了日	2024/3/10		
CCUS 登録情報が最新であることの確認 ※登録義務のある者のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 確認済 (確認日: 2020/7/4)	<input type="checkbox"/> 確認済 (確認日:)	<input type="checkbox"/> 確認済 (確認日:)

3 受入企業・建設特定技能受入計画及び適正監理計画に関する事項

就労場所	関東
従事させる業務の内容	型枠工事作業
従事させる期間(計画期間)	2022/6/1 ～ 2023/3/31
責任者(連絡窓口)	役職 社長 氏名 大山 一郎 連絡先

※就労場所：従事させる業務の内容・従事させる期間については、建設特定技能受入計画及び適正監理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

- 建設特定技能受入計画認定証又は適正管理計画認定証（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。）
- パスポート（国籍、氏名等と在留許可のある部分）
- 在留カード
- 受入企業と外国人建設就労者等との間の雇用条件書
- 建設キャリアアップシステムカード（登録義務のある者のみ）

下請負業者編成表

(一次下請負業者=作成下請負業者)

型 枠	会 社 名	大山建設 株式会社
	代 表 者 名	大山 一郎
	建設業許可番号	大臣-特-5第5000
	安全衛生責任者	中島 明
	主任技術者	大沢 常男
	専門技術者	新井 達矢
	担当工事内容	内装一式
	特定専門工事の有無	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	登録基幹技能者	中島 明
	工期	R4 年 5 月 27 日 ~ R5 年 3 月 20 日

(二次下請負業者)

型 枠	会 社 名	株式会社山田工務店
	代 表 者 名	山田 一郎
	建設業許可番号	青森県-特-3第099999
	安全衛生責任者	間島 健児
	主任技術者	間島 健児
	専門技術者	川上 大
	担当工事内容	内装一式
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 5 月 27 日 ~ R5 年 2 月 20 日

(二次下請負業者)

型 枠	会 社 名	株式会社山田工務店
	代 表 者 名	山田 一郎
	建設業許可番号	青森県-特-3第099999
	安全衛生責任者	間島 健児
	主任技術者	間島 健児
	専門技術者	川上 大
	担当工事内容	内装一式
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 6 月 7 日 ~ R5 年 2 月 20 日

(三次下請負業者)

型 枠 地下部分)	会 社 名	株式会社 山下組
	代 表 者 名	山下 一夫
	建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
	安全衛生責任者	山下 良男
	主任技術者	山下 良男
	専門技術者	阿部 健次郎
	担当工事内容	システムキッチン
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 7 月 10 日 ~ R5 年 1 月 20 日

(三次下請負業者)

型 枠 地下部分)	会 社 名	株式会社 山下組
	代 表 者 名	山下 一夫
	建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
	安全衛生責任者	山下 良男
	主任技術者	山下 良男
	専門技術者	阿部 健次郎
	担当工事内容	システムキッチン
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 7 月 10 日 ~ R5 年 1 月 20 日

(二次下請負業者)

型 枠	会 社 名	株式会社山田工務店
	代 表 者 名	山田 一郎
	建設業許可番号	青森県-特-3第099999
	安全衛生責任者	間島 健児
	主任技術者	間島 健児
	専門技術者	川上 大
	担当工事内容	内装一式
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 6 月 7 日 ~ R5 年 2 月 20 日

(二次下請負業者)

型 枠	会 社 名	株式会社山田工務店
	代 表 者 名	山田 一郎
	建設業許可番号	青森県-特-3第099999
	安全衛生責任者	間島 健児
	主任技術者	間島 健児
	専門技術者	川上 大
	担当工事内容	内装一式
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 6 月 7 日 ~ R5 年 2 月 20 日

(三次下請負業者)

型 枠 地下部分)	会 社 名	株式会社 山下組
	代 表 者 名	山下 一夫
	建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
	安全衛生責任者	山下 良男
	主任技術者	山下 良男
	専門技術者	阿部 健次郎
	担当工事内容	システムキッチン
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 7 月 10 日 ~ R5 年 1 月 20 日

(三次下請負業者)

型 枠 地下部分)	会 社 名	株式会社 山下組
	代 表 者 名	山下 一夫
	建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
	安全衛生責任者	山下 良男
	主任技術者	山下 良男
	専門技術者	阿部 健次郎
	担当工事内容	システムキッチン
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R4 年 7 月 10 日 ~ R5 年 1 月 20 日

(二次下請負業者)

型 枠	会 社 名	株式会社山田工務店
	代 表 者 名	山田 一郎
	建設業許可番号	青森県-特-3第099999
	安全衛生責任者	間島 健児
	主任技術者	間島 健児
	専門技術者	川上 大
	担当工事内容	内装一式
	特定専門工事の該当	有・ <input type="radio"/> 無
工 事	工期	R6 年 6 月 7 日 ~ R7 年 2 月 20 日

- (記入要領) 1 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「届出書」(様式1号-甲)に基づいて本表を作成の上、元請に届け出ること。
 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。
 3 二次下請負業者を使用しない場合は、この書類は提出不要。

下請負業者の皆さんへ

【元請負業者】

会社名 八重洲建設 株式会社

事業所の名称 丸の内ビル（全建様式用）

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いない者を含みます。）に請け負わせたときは、速やかに次の取組を実施してください。

なお、一度提出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。

①再下請負通知書の提出

建設業法第24条の第2項の規定に遅滞なく、建設業法施行令（昭和24年建設省令第14号）第14条の4第1項に規定する再下請負通知書に、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、直近上位の注文書に基づい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書を取りまとめ、下請負業者編成表とともに提出してください。

②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、「もし更に他の者に工事を請け負わせたときは、『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負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	八重洲建設 株式会社		
発注者名	千代田商事株式会社		
工事名	千代田商事丸の内ビル新築工事		
監督員名	上田 正	権限及び意見 申出方法	下請負契約第〇条記載のとおり 文書による
提出先及び 担当者	佐藤 実		

施工体制台帳

[会社名・事業者ID] 八重洲建設 株式会社・001112233

[事業者名・現場ID] 丸の内ビル（全建様式用）・0123456

Table with columns: 建設業の許可, 許可業種, 許可番号, 許可(更新)年月日. Includes details for building and construction work.

Table with columns: 工事名称及び工事内容, 発注者名及び住所, 工期, 契約日. Includes project name, client info, and schedule.

Table with columns: 区分, 名称, 所在地. Lists subcontractors and their locations.

Table with columns: 発注者の監督員名, 資格内容, 発注者との関係. Lists the client's supervisor.

Table with columns: 監督員名, 資格内容, 発注者との関係. Lists the supervisor's details.

Table with columns: 現場代理人名, 資格内容, 発注者との関係. Lists the site agent.

Table with columns: 監理技術者主任技術者名, 資格内容, 発注者との関係. Lists the chief supervisor.

Table with columns: 監理技術者補佐名, 資格内容, 発注者との関係. Lists the assistant supervisor.

Table with columns: 専門技術者名, 資格内容, 発注者との関係. Lists specialized technicians.

Table with columns: 資格内容, 担当工事内容. Lists qualifications and assigned work.

Table with columns: 一号特定技能外国人の従事状況, 外国人建設就労者の従事状況, 外国人技能実習生の従事状況. Lists foreign worker status.

Table with columns: 健康保険, 厚生年金保険, 雇用保険. Lists insurance status.

Table with columns: 健康保険等の加入状況, 健康保険, 厚生年金保険, 雇用保険. Lists insurance details by contract type.

- (記入要領) 1 この様式は元請が作成し、一次下請負業者を通じて報告される再下請負通知書(様式第1号-甲)を添付することにより、一次下請負業者別の施工体制台帳として利用する。 2 発注者及び下請人との契約書面の写しを添付(公共工事は請負代金額の記載のあるもの)。上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載がある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。 3 監理技術者・主任技術者の配置状況について「専任・非専任」のいずれかに○印を付けること。 4 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。(監理技術者・主任技術者が専門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。) 5 監理技術者・主任技術者・監理技術者補佐及び専門技術者について次のものを添付すること。 ①資格を証するものの写し ②自社従業員である証明書類の写し(従業員証、健康保険証など) 6 各外国人材が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。 7 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、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は「加入」、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、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」を、

《下請負人に関する事項》

Table with columns: 会社名・事業者ID, 代表者名, 住所電話番号, 工事名称及び工事内容, 工期, 契約日. Includes subcontractor company info and project details.

Table with columns: 建設業の許可, 許可業種, 許可番号, 許可(更新)年月日. Includes subcontractor's license info.

Table with columns: 現場代理人名, 権限及び意見申出方法, 安全衛生責任者名, 安全衛生推進者名, 雇用管理責任者名. Lists site agent and safety personnel.

Table with columns: 資格内容, 担当工事内容. Lists qualifications and assigned work for subcontractors.

Table with columns: 資格内容, 担当工事内容. Lists qualifications and assigned work for subcontractors.

Table with columns: 一号特定技能外国人の状況, 外国人建設就労者の従事状況, 外国人技能実習生の従事状況. Lists foreign worker status for subcontractors.

Table with columns: 健康保険, 厚生年金保険, 雇用保険. Lists insurance status for subcontractors.

Table with columns: 健康保険, 厚生年金保険, 雇用保険. Lists insurance status for subcontractors.

Table with columns: 健康保険, 厚生年金保険, 雇用保険. Lists insurance status for subcontractors.

Table with columns: 健康保険, 厚生年金保険, 雇用保険. Lists insurance status for subcontractors.

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○で囲む。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、この様式左側の営業所の名称欄には元請契約に係る営業所の名称及び下請契約に係る営業所の名称を、右側の一次下請負人に関する事項は請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、当該本店等の労働保険番号をそれぞれ記載する。なお、この様式左側について、元請契約に係る営業所で下請契約を行う場合は、下請契約欄に「同上」と記載する。右側の一次下請負人に関する事項については、請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負契約を行う場合には欄を追加して記載する。

※[主任技術者、専門技術者、登録基幹技術者の記入要領]

- 1 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。 2 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。 3 登録基幹技術者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。 4 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記載する) ①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 (短大・高専卒業者を含む。) 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 ②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」

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

発注者名	千代田商事株式会社
工事名称	千代田商事丸の内ビル新築工事

工期	自 令和 4 年 5 月 10 日
	至 令和 5 年 3 月 31 日

元請名	八重洲建設 株式会社
事業者ID	001112233
監督員名	上田 正
監理技術者・主任技術者名	夏川 二郎
監理技術者補佐名	夏川 二郎
主任技術者名	川上 大
担当工事内容	内装工事一式
専門技術者名	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン

会社名	大山建設 株式会社
事業者ID	000001
代表者名	大山 一郎
建設業許可番号	大臣-特-5第5000
工事内容	型枠
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	中島 明
主任技術者	大沢 常男
専門技術者	新井 達也
担当工事内容	内装一式
工期	R4年5月27日～R5年3月20日

会社名	株式会社山田工務店
事業者ID	000001234
代表者名	山田 一郎
建設業許可番号	青森県-特-3第099999
工事内容	型枠
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	間島 健児
主任技術者	間島 健児
専門技術者	川上 大
担当工事内容	内装工事一式
工期	R4年6月7日～R5年2月20日

会社名	株式会社 山下組
事業者ID	987654
代表者名	山下 一夫
建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
工事内容	型枠(地下部分)
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	山下 良男
主任技術者	山下 良男
専門技術者	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン
工期	R4年7月10日～R5年1月20日

会社名	株式会社 山下組
事業者ID	987654
代表者名	山下 一夫
建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
工事内容	型枠(地下部分)
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	山下 良男
主任技術者	山下 良男
専門技術者	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン
工期	R4年7月10日～R5年1月20日

安全衛生管理者	間島 五郎
統括安全衛生責任者	夏川 二郎
書記	佐藤 大

会社名	株式会社山田工務店
事業者ID	000001234
代表者名	山田 一郎
建設業許可番号	青森県-特-3第099999
工事内容	型枠
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	間島 健児
主任技術者	間島 健児
専門技術者	川上 大
担当工事内容	内装工事一式
工期	R4年6月7日～R5年2月20日

会社名	株式会社山田工務店
事業者ID	000001234
代表者名	山田 一郎
建設業許可番号	青森県-特-3第099999
工事内容	型枠
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	間島 健児
主任技術者	間島 健児
専門技術者	川上 大
担当工事内容	内装工事一式
工期	R4年6月7日～R5年2月20日

会社名	株式会社 山下組
事業者ID	987654
代表者名	山下 一夫
建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
工事内容	型枠(地下部分)
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	山下 良男
主任技術者	山下 良男
専門技術者	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン
工期	R4年7月10日～R5年1月20日

会社名	株式会社 山下組
事業者ID	987654
代表者名	山下 一夫
建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
工事内容	型枠(地下部分)
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	山下 良男
主任技術者	山下 良男
専門技術者	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン
工期	R4年7月10日～R5年1月20日

副会長	大山建設(株)
	中島 明

会社名	株式会社 山下組
事業者ID	987654
代表者名	山下 一夫
建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
工事内容	型枠(地下部分)
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	山下 良男
主任技術者	山下 良男
専門技術者	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン
工期	年 月 日～年 月 日

会社名	株式会社 山下組
事業者ID	987654
代表者名	山下 一夫
建設業許可番号	千葉県-般-7第005215
工事内容	型枠(地下部分)
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	山下 良男
主任技術者	山下 良男
専門技術者	阿部 健次郎
担当工事内容	システムキッチン
工期	R4年7月10日～R5年1月20日

会社名	株式会社 山田工務店
事業者ID	000001234
代表者名	山田 一郎
建設業許可番号	青森県-特-3第099999
工事内容	型枠
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	間島 健児
主任技術者	間島 健児
専門技術者	川上 大
担当工事内容	内装工事一式
工期	R4年6月7日～R5年2月20日

会社名	株式会社 山田工務店
事業者ID	000001234
代表者名	山田 一郎
建設業許可番号	青森県-特-3第099999
工事内容	型枠
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	間島 健児
主任技術者	間島 健児
専門技術者	川上 大
担当工事内容	内装工事一式
工期	R6年6月7日～R7年2月20日

会社名	
事業者ID	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
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	年 月 日～年 月 日

会社名	
事業者ID	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
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	年 月 日～年 月 日

会社名	
事業者ID	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
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	年 月 日～年 月 日

会社名	
事業者ID	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
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	年 月 日～年 月 日

※この書類は、下請負業者編成表に基づき、元請業者が作成する。

元請会社名	
監理技術者・主任技術者	
生年月日	
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

【注意事項】
 ※添付する写真は、縦横それぞれ2.5cm程度の大きさとし、顔の中心が写真の中心となるものとする。

※本様式は、2部作成し、1部保管し、1部提出する。
 ただし、カラーコピーもしくはデジタルカメラ写真を印刷したものを提出してもよい。

（注釈）官庁工事においては、平成13年3月30日付、国コ企第3号により作成し着用することが義務づけられた。

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

（注釈）官庁工事においては、平成13年3月30日付、国コ企第3号により作成し着用することが義務づけられた。

請負者は、監理技術者、主任技術者（下請負を含む。）及び元請負の専門技術者（専任している場合にのみ）に、工事現場内において、工事名、工期、顔写真、所属会社名及び社印の入った名札を着用させるものとする。

監理（主任）技術者					
	氏名				
	工事名			工事	
写真 2 cm×5 cm 程度	工期	自	年	月	日
		至	年	月	日
	会社名				印

注1) 用紙の大きさは名刺サイズ以上とする。

注2) 所属会社の社印とする。

作業員名簿

事業所の名称 丸の内ビル (全建様式用)
現場 I D 0123456
所長名 夏川 二郎 殿

(令和 4 年 4 月 24 日 作成)

提出日 令和 4 年 5 月 24 日

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

一次会社名・ 大山建設株式会社
事業者 I D 000001
(退職金共済制度加入について 建退共・中退共・その他・無)

(2次)会社名・ 株式会社 山田工務店
事業者 I D 000001234
(退職金共済制度加入について 建退共・中退共・その他・無)

Table with columns for employee ID, name, job type, experience, birth date, residence, contact info, health status, insurance, education, and retirement status.

(注) 1. ※印欄には次の記号等を入れる。(表示されない情報があります。)

- 現...現場代理人 (作)...作業主任者 (注) 2.) (女)...女性作業員 (未)...18歳未満の作業員
(主)...主任技術者 (職)...職長 (安)...安全衛生責任者 (能)...能力向上教育
(再)...危険有害業務・再発防止教育 (習)...外国人技能実習生 (就)...外国人建設就労者 (1特)...1号特定技能外国人

(注) 2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注) 3. 事業者及び技能者が建設キャリアアップシステムに登録されている場合は、当該事業者の事業者 I D 及び現場 I D 並びに当該技能者の技能者 I D を記載。

(注) 4. 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。

(注) 5. 各社別に作成するのが原則であるが、リース機械等の運転者は一緒でもよい。

(注) 6. 資格・免許等の写しを添付すること。

(注) 7. 健康保険欄には、健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険を記載。

上記の保険に加入しておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合には、「適用除外」と記載。

(注) 8. 年金保険欄には、年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、「受給者」と記載。

(注) 9. 雇用保険欄には被保険者番号の下4けたを記載。(日雇労働被保険者の場合には「日雇保険」と記載)

(注) 10. 安全衛生に関する教育の内容(例:雇入時教育、職長教育、建設用リフトの運転の業務に係る特別教育)については「雇入・職長特別教育」欄に記載。

(注) 11. 建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格(例:登録〇〇基幹技術者、〇級〇〇技能士)を有する場合は、「免許」欄に記入。

(注) 12. 退職金共済手帳所有の有無については、建退共手帳所有の場合には「建」を、中退共手帳所有の場合には「中」を、その他の手帳所有の場合には「他」を、所有していない場合には「無」を〇で囲む。

(注) 13. 記載事項の一部について、別紙を用いて記載しても差し支えない。

元請 確認欄	
-----------	--

事業所の名称 丸の内ビル（全建様式用）

所 長 名 夏川 二郎 殿

会 社 名 大山建設株式会社

現場代理人
(現場責任者) 中島 明 (印)

令和 4 年 5 月 24 日 作成

工 事 安 全 衛 生 計 画 書

工事安全衛生方針	<ul style="list-style-type: none"> ・当社及び作業所の安全衛生ルールを順守 ・特定した危険有害要因に対しての実施事項（除去・低減策）の実施 ・作業開始前、作業中の安全状態の指差し確認
----------	---

工事安全衛生目標	<ul style="list-style-type: none"> ・墜落危険作業では安全帯を使用（使用率 100%）する。 ・移動式クレーン災害ゼロの実現のため、移動式クレーンの旋回範囲への立入禁止、アウトリガーの張出し、適正な玉掛けを徹底する。 ・KY活動における「私たちはこうする」を全員で順守し、不安全行動を排除する。
----------	---

工 種	工 種 別 工 事 期 間												日常の安全衛生活動
	R4.4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R5.1月	2月	3月	
足場組立て工事	■■■■				■■■■				■■■■				・安全ミーティング ・KYK ・作業中の指揮・監督 ・安全工程打合せ会 ・作業時片付け ・作業終了報告
鉄筋組立て工事	■■■■				■■■■				■■■■				
	■■■■				■■■■				■■■■				
	■■■■				■■■■				■■■■				
資機材・保護具・資格の区分/その種類													
主な使用機械設備	積載型移動式クレーン、鉄筋切断機、鉄筋曲げ機												
主な機器・工具	ハンマ、ラジエット、玉掛ワイヤロープ、手ハッカー												
主な用資材	枠組み用材、鉄筋、結束番線												
使用保護具	保護帽、安全帯、安全靴、手袋、作業服（革）												
資格者・配置予定者	移動式クレーン運転免許者、玉掛講習修了者、合図吹聴者、鉄筋組立て作業指揮者（職長）												
1. 危険性又は有害性の特定													2. リスク積り
作業区分	予備	危険（危険性又は有害性）	可能性（度合）	重さ（重）	見積り	リスクレベル	リスク低減措置						
移動式クレーンの	クレーンの	場所の地盤状態が悪く	2	4	3	設置地盤に凸凹、土砂等がある場合、地盤を聖地するか角材等により補強する。							
	クレーン	の	3	5	4	アウトリガーをすべて張り出すこと。							
		ため、転倒する。				①モーメントリミッターの停止装置機能は解除しない。							
移動式クレーン作業	ブームが高圧線に接近しすぎ、又は接触して		2	3	5	②ブームと高圧線との隔離を確保する。							
	玉掛け者等が関電に巻き込まれる。					③吊り荷の移動経路に障害物がなく、安全を確認する。							
	合図が伝わらずに、ブームが足場に接触する。		2	2	4	①合図が見えにくい場合は、無線を使用する。							
	立ち入り禁止措置が行われていないため、		3	3	6	①クレーンの周囲を立ち入り禁止とする。②安全衛生教育を徹底する。							
	旋回した時、カウンターウェイトに挟まれる。					③旋回時にブザーが鳴るクレーンを使用する。							
玉掛け作業	玉掛けワイヤを掛ける時、荷が荷崩れ		2	1	3	①吊り荷の間に指を入れない。							
	し、荷に挟まれる。					②吊り荷が動かない状態かを確認する。							
	荷の重心の取り方が悪く、荷ぶれを		2	2	4	①吊り荷の重心は2方向から目視し、玉掛けワイヤは2本吊り、吊り							
	起こし、荷が激突する。					角度は60度以内で玉掛けする。							
	重量目間違いで玉掛けワイヤが切断し、					②地切りは20～30cm巻き上げ、荷の重心、ワイヤの掛かり具合を点検する。							
	荷が落下して下敷きになる。		3	3	6	①吊り荷の目測重量が不明な場合は、職長又は元請社員に確認し、							
						重量の6倍以上の吊り能力を有するワイヤを使用する。							
						②1トン以上の吊り荷には、事前に重量を表示する。							
						③吊り荷には介錯ロープを付け、荷の誘導は吊り荷から3m以上離							
						れ介錯ロープで誘導する。							
						④吊り荷が通過する旋回範囲から全ての作業者を退避させる。							

職 名	氏 名
安全衛生担当責任者	鈴木 四郎
工事担当責任者	山本 五郎
現場代理人	中島 明
安全衛生責任者	中島 明
職 長	大沢 常男

再下請会社の関係者の職名・氏名・会社名等		
職 名	氏 名	再 下 請 会 社 名
職長兼オペレーター	山下 三郎	3 次 株式会社 山下組
		次
		次
		次
		次

元請工事業者提出書類一覧			注)□は、レ点でチェック
<input type="checkbox"/> 再下請負通知書	<input type="checkbox"/> 下請業者編成表	<input type="checkbox"/> 作業員名簿	<input type="checkbox"/> 持込機械等()使用届
<input type="checkbox"/> 持込機械等(移動式クレーン)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(車両系建設機械)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(電動工具)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(電気溶接機)使用届
<input type="checkbox"/> 工事用車両届	<input type="checkbox"/> 危険物・有害物持込使用届	<input type="checkbox"/> 火気使用届	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 送出し教育実施報告書	<input type="checkbox"/> 新規入場時教育実施報告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ()作業計画書	<input type="checkbox"/> ()作業計画書	<input type="checkbox"/> ()作業手順書	<input type="checkbox"/> ()作業手順書
<input type="checkbox"/> 安全衛生計画書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

事業所の名称 丸の内ビル（全建様式用）

所長名 夏川 二郎 殿

会社名 大山建設株式会社 ㊞

代表者名 大山 一郎 ㊞

令和 4 年 5 月 24 日 作成

4 年度（ 4 年 4 月 ～ 5 年 3 月）安全衛生計画書

安全衛生方針	<ul style="list-style-type: none">・労務安全衛生関係法令及び当社の安全衛生管理規定を遵守する。・リスクアセスメントを実施し、低減対策を実施する。・全従業員への安全衛生教育を徹底する。	<ul style="list-style-type: none">・全作業員の協力のもとに安全衛生管理者活動を実施する。・設備・機械の安全化を図るとともに、快適な職場環境の形成を促進する。
--------	--	--

安全衛生目標	<ul style="list-style-type: none">・死亡災害・公衆災害をゼロとする。・安全衛生の達成率を80%以上とする。
--------	---

安全衛生上の課題及び特定した危険性又は有害性

- ・作業手順書によるリスクアセスメント及び低減対策の実施が十分でなかった。
- ・安全衛生パトロールによる指摘事項の改善が展開されていなかった。
- ・教育が計画通りに行われていなかった。
- ・足場からの墜落による休業災害が発生した。

安全衛生計画

重点施策	実施事項	管理目標 (管理点)	実施担当	実施スケジュールと評価スケジュール				実施上の留意点
				4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月	
安全衛生教育の計画的実施	①送り出し教育の実施 ②CFT教育の実施	現場配置の全従業員・回数 職長・安責者・回数	安全管理部長	①→5月 (教育実施後に評価)	②→7月	①→11月		作業手順の遵守を指導 詳細は、実施計画による
リスクアセスメントの推進	作業手順書によるリスクアセスメントの実施	工事開始前80%	工事部長 安全部長					丁寧な見積り評価と合理的な対策
安全衛生パトロールの徹底	安全衛生パトロールの実施 不安全状態の指摘事項及び改善内容の把握	協議会時	安全部長				12月、2月に評価	リスクアセスメントの実施状況確認 安全ルールへの遵守指導

作業場における重点施策・実施事項

重点対策	実施事項	重点対策	実施事項
墜落災害防止措置の徹底	・脚立足場の安全使用 ・開口部の養生 ・安全帯使用	車両系建設機械災害防止措置の徹底	用途外使用の禁止 旋回・走行範囲立入禁止、誘導による走行 グーパー合図の徹底
作業中の安全衛生管理活動の推進	・現地KYの「私たちはこうする」を守る ・作業手順を守る ・作業開始前、作業中に安全確認を行う	移動式クレーン災害防止措置の徹底	アウトリガーの最大張出し

安全衛生行事

4月	・社内安全協議会（/15）	10月	・全国衛生週間（/1～/7）
5月		11月	・定期健康診断（/〇）
6月	・全国安全週間準備月間（/1～/30）	12月	・年末年始労働災害防止期間（12/1～1/15）
7月	・全国安全週間（/1～/7） ・熱中症予防月間	1月	
8月	・熱中症予防月間	2月	・（元請）〇〇建設(株)安全大会（/〇）に参加
9月	・全国衛生週間準備月間（/1～/30）	3月	・年度末労働災害防止強調月間（/1～/30）

安全衛生管理体制

管理者区分	役職名	氏名
安全衛生担当役員	副社長	大山 二郎
雇用管理責任者	総務部長	鈴木 四郎
総括安全衛生管理者	総務部長	鈴木 四郎
安全管理者	安全部長	山下 次郎
衛生管理者	安全部長	山下 次郎
安全衛生推進者	総務部	谷口 六郎
工事担当責任者	工事部長	山本 五郎

- <概要>
- ・常時100人以上の労働者を使用するとき → 総括安全衛生管理者を選任
 - ・常時50人以上の労働者を使用するとき → 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任
 - ・常時10人以上50人未満の労働者を使用するとき → 安全衛生推進者（又は衛生推進者）を選任

特記事項

注1) この書式は参考書式なので、自社が定めた書式を使うことで、差し支えありません。

注2) 労働安全衛生マネジメントシステムに関する指針を参考にしてください。

新規入場時等教育実施報告書

事業所の名称 丸の内ビル (全建様式用)

所 長 名 夏川 二郎 殿

会 社 名 _____

現場代理人
(現場責任者) _____ (印)

項 目	摘 要
教育の種類	新規入場時 ・ 雇 入 時 ・ 送り出し時
施 日	年 月 時 (時間)
実 施 場 所	
教 育 方 法	
教 育 内 容	
講 師	
受講者氏名 <small>(受講者に氏名を自筆させること)</small>	
資 料	

(注) 新規入場者調査票が作成される場合は本様式の提出は不要

新規入場者調査票

(作業所)

元請
確認欄

下記調査票の個人情報については、安全衛生管理及び緊急時の連絡・対応のために使用いたします。
また、当社において厳重に管理し、法令に定める場合を除き、第三者には提供いたしません。不要となった時は、責任を持って処分いたします。

ふりがな		生年月日	年 月 日 () 歳	血液型	型
氏名					
現住所	TEL (-)				
緊急連絡先					
氏名	続柄	電話番号	現住所		
あなたが働いている会社との関係					
事業者名		雇用年月日	年 月 日		
属会社					
雇用契約書	1. あり	2. あり	3. あり	職	工
＜アンケートに答え下さい＞					
・あなたは一人親方・中小事業主ですか。 1. はい 2. いいえ					
1. に○を付けた方は、労災保険の特別加入していますか。 1. はい 2. 未加入					
・あなたは建設現場で働きはじめてどのくらいになりますか。 1. 1年以内 2. 1～3年 3. 3年以上					
・あなたは健康診断を受けましたか。 1. 受けた (年 月) 2. 受けていない					
・あなたの最近の健康状態はどうか。 1. よい 2. まあまあである 3. あまりよくない					
・この現場へ来る前に事業主から送り出し教育を受けてきましたか。 1. はい 2. いいえ					
＜資格について＞					
技能講習 (作業主任者・作業者)	<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> コンクリート破砕器	<input type="checkbox"/> 地山の掘削	<input type="checkbox"/> 石綿
	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等	<input type="checkbox"/> ボイラー取扱	
	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体等	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険	<input type="checkbox"/> その他()		
技能講習 (運転士)	<input type="checkbox"/> 1t以上5t未満の移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 3t以上の車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t以上の解体用機械	<input type="checkbox"/> 10m以上の高所作業車	<input type="checkbox"/> 1t以上のショベルローダー
	<input type="checkbox"/> 3t以上の自走する基礎工事用機械	<input type="checkbox"/> 3t以上の自走しない基礎工事用機械	<input type="checkbox"/> 10m未満の高所作業車	<input type="checkbox"/> 1t未満の玉掛け	<input type="checkbox"/> 1t未満のショベルローダー
	<input type="checkbox"/> 1t以上の不整地運搬車	<input type="checkbox"/> 10m未満の高所作業車	<input type="checkbox"/> ボーリングマシーン	<input type="checkbox"/> 巻き上げ機	<input type="checkbox"/> ゴンドラ
	<input type="checkbox"/> 1t以上のフォークリフト	<input type="checkbox"/> ショベルローダー (1t未満)	<input type="checkbox"/> 巻き上げ機	<input type="checkbox"/> ゴンドラ	<input type="checkbox"/> 電気取扱
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 1t未満の玉掛け	<input type="checkbox"/> ゴンドラ	<input type="checkbox"/> 電気取扱	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯
特別教育 (運転者・作業者)	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業	<input type="checkbox"/> 3t未満の車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の自走しない基礎工事用機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の解体用機械	<input type="checkbox"/> ボーリングマシーン
	<input type="checkbox"/> ローラー	<input type="checkbox"/> コンクリート打設用車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の解体用機械	<input type="checkbox"/> ボーリングマシーン	<input type="checkbox"/> 巻き上げ機
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車 (1t未満)	<input type="checkbox"/> 10m未満の高所作業車	<input type="checkbox"/> 巻き上げ機	<input type="checkbox"/> ゴンドラ	<input type="checkbox"/> 電気取扱
	<input type="checkbox"/> フォークリフト (1t未満)	<input type="checkbox"/> ショベルローダー (1t未満)	<input type="checkbox"/> 巻き上げ機	<input type="checkbox"/> ゴンドラ	<input type="checkbox"/> 電気取扱
	<input type="checkbox"/> 建設用リフト	<input type="checkbox"/> 1t未満の玉掛け	<input type="checkbox"/> ゴンドラ	<input type="checkbox"/> 電気取扱	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯
	<input type="checkbox"/> アーク溶接等	<input type="checkbox"/> 研削といしの取替え等	<input type="checkbox"/> 電気取扱	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯	
	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等	<input type="checkbox"/> ロープ高所作業	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯		
	<input type="checkbox"/> その他()				

☆誓約書

- ・私は、上記の現場で新規入場者教育を受けました。
- ・作業所の遵守事項や安全基準を遵守し、自分の身を守り、また周囲の人の安全にも気を配り作業します。
- ・どんな小さなケガでも必ず、当日に報告します。危険箇所や有害箇所を発見したときは、直ちに安全衛生責任者もしくは、元請職員等に連絡します。
- ・個人情報の取扱いについて、了承しました。

回答者自筆サイン

㊞

作業間連絡調整書

作業打ち合せ・安全衛生指示書《作業間連絡調整》				統括安責者 (作業所長)	元方 安全	記録者	安全当番				
打合日： 年 月 日(曜日)		月間重点安全衛生実施事項			週間重点安全衛生実施事項			確認点検欄			
実作業日： 年 月 日(曜日)											
協力業者会社名	職種	作業員 人数	危険作業の名称、及び各 種免許・資格の名称(下 記、資格番号でも可)	作業内容	<危険予測> 安全衛生・品質・環境指示事項	職長 確認	実施の確認		<計画と実施、施設・行動等に対する> 是正指示・指導・処置	是正 確認日	確認者
							良	否			
朝礼時、周知・指示事項及び混在作業・調整事項				行事・パトロール・搬入・その他		統括者・巡視記録			是正処理・報告		確認
						時刻： 内容：					
						時刻： 内容：					
						時刻： 内容：					
						時刻： 内容：					
						時刻： 内容：					
						時刻： 内容：					
						時刻： 内容：					

安全指示事項
 ア、正しい服装・保護具の完全着用。イ、安全通路の確保をすること。ウ、KYKミーティングの実施。
 エ、作業終了時の後片付を行うこと。オ、玉掛け作業は有資格者が行うこと。カ、吊り荷の下には入らないこと。
 キ、電動工具の持込許可を受けること。ク、上下作業は禁止すること。ケ、高所作業は安全帯を使用すること。
 コ、脚立足場は2枚重とゴムバンドを結束して使用すること。

資格略号抜粋
 ① 地山の掘削 ② 土止め支保工 ③ 型枠支保工 ④ 足場の組立等 ⑤ 鉄骨の組立等 ⑥ コンクリート工作物解体 ⑦ 有機溶剤作業
 ⑧ 玉掛け ⑨ 車両系建設機械 ⑩ ショベルローダー、フォークリフト ⑪ 不整地運搬車 ⑫ 高所作業車 ⑬ 移動式クレーン ⑭ 床
 上操作式クレーン ⑮ コンクリート解体用ブレーカー ⑯ コンクリート打設用車両系建設機械 ⑰ アーク溶接等 ⑱ ガス溶接 ⑲ 研
 削・といしの取替え等 ⑳ ウインチ操作 21) 石綿 22) 足場の組立て等 23) ロープ高所作業 24) フルハーネス安全帯

※記入上の注意
 ①同一協力会社で作業場所、作業内容が著しく異なる場合は、各々区分の上記入する。
 ②安全当番は、該当する作業に対し、安全衛生指示事項を記入すること。
 ③作業・安全衛生指示書は、記入を終えたらコピーして協力会社に必ず配布する。
 ④統括安全衛生責任者が不在の場合、指名を受けた代理人が責務を代行する。

【統括安全衛生責任者代行任命書】 殿

統括安全衛生責任者としての職・責務代行を上記の者に委任する。
 委任期間： 自 年 月 日 時から
 至 年 月 日 時まで

年 月 日

統括安全衛生責任者 印
 ※上記の期間、統括衛生責任者としての職・責務を代行します。
 年 月 日

印

安全ミーティング報告書

一次請負 会社名	元請確認欄		
	統責者	元管者	工事担当者
施工会社名			
職長氏名	・	・	・

打合せ日 年 月 日 ()

作業日 (いつ)	作業場所 (どこで…)	作業内容 (なにを…)	作業方法 (どのようにして…設備・機材を使用して)	作業人員	
				予定	実施
作業に 資格 及 配置	作業主任者	玉掛者			
	作業指揮者	合図者			

連元請からの事項					
----------	--	--	--	--	--

リスクアセスメント作業手順書の内容を確認して(判定が[5]、⇒最優先の対策実施判定が<[3]>⇒優先的対策実施のこと)

実施した リスクア セスメン ト	予定作業に対して こんな危険がある (「~するとき、~になる。」と記載する)	重 篤 度	可 能 性	評 価 点	危険性 を 低 減 措 置	重 篤 度	可 能 性	評 価 点	評 価	実 施 の 確 認
①										
②										
③										
④										
⑤										

職 長 の 事 項	高齢者、年少者 特別指示	
	作業場所<作業床・手すり・通路・開口部養生・立入禁止措置・その他()>の確認を【した、しない】 足場の作業前の点検(手摺、中さん、幅木)について、異常が【あった、なかった】異常があつとき修理【した、しない】	
	体調不良者<寝不足・顔色・目の玉・二日酔い・病気等>の確認を【した、しない】	
安全出席者サイン	○	○
予知番号を記入	○	○
自分の危険	○	○

重篤度の見積り基準		可能性の見積り基準		危険性又は有害性の評価と危険度の判断基準			
受傷程度の重篤度	点数	災害発生の可能性	点数	評価点の見積り		評価	判定
極めて重大(死亡・障害)	3	極めて高い(よほど注意がないと)	3	3+3	6 ⇒	直ちに解決すべき問題がある	[5] 即座に対策が必要
重大(休業災害)	2	負傷する)	2	3+2、2+3	5 ⇒	重大な問題がある	[4] 抜本的対策が必要
軽微(不休災害)	1	可能性がある(注意していないと負傷する)	1	2+2、1+3、3+1	4 ⇒	かなり問題がある	[3] 何らかの対策が必要
		ほとんどない(注意しなくてもほとんど負傷しない)	1	1+2、2+1	3 ⇒	多少問題がある	[2] 現時点では必要なし
				1+1	2 ⇒	問題少ない	[1] 対策の必要なし

本日の作業を安全に終了しました
氏名 _____

移動式クレーン等 車両系建設機械 使用届

事業所の名称 丸の内ビル (全建様式用) 一次会社名 大山建設株式会社
所長名 夏川 二郎 殿 持込会社名 (2次) 株式会社山田工務店
代表者名 山田 一郎
電話 03-0341-2633

このたし記機械等を右の点検表により、検整備のうえ持込・使用しますので、お届けします。
なお、使際しては関係法令に定められ順を遵守します。

Form with multiple sections: 使用会社名 (株式会社山田工務店), 代表者名 (山田 夫), 機械 (移動式クレーン), 持込年月日 (R4年5月12日), 搬出予定年月日 (R4年11月29日), 運転者 (品川 五郎, 大崎 六郎), 任意保険, 接触防止措置等, 元請確認欄, 受付番号, 受付確認者, 担当者.

持込時の点検表

Table with columns for 所有会社名 (品川リース (株)), 代表者名 (品川 次郎), 移動式クレーン等, 車両系建設機械等, 点検事項, 点検結果 (a), (b). Includes categories A-G and H.

- 機械名
(1) クレーン
(2) 移動式クレーン
(3) デリック
(4) エレベーター
(5) 建設用リフト
(6) 高所作業車
(7) ゴンドラ
(8) ブル・ドーザー
(9) モーター・グレーダー
(10) トラクターショベル
(11) ざり積機
(12) スクレーパー
(13) スクレーブ・ドーザー
(14) パワー・ショベル
(15) ドラグ・ショベル(油圧ショベル)
(16) ドラグライン
(17) クラムシェル
(18) バケット掘削機
(19) トレンチャー
(20) コンクリート圧砕機
(21) くい打機
(22) くい抜機
(23) アース・ドリル
(24) リーバース・サーキュレーション・ドリル
(25) せん孔機
(26) ...
(27) ...
(28) 地下連続掘削機
(29) ローラー
(30) クローラ
(31) ドリル
(32) ロード
(33) アス
(34) スタ
(35) ロー
(36) ロー
(37) コ
(38) ...
(39) ブレーカ
(40) 鉄骨切断機
(41) 解体用つかみ機
(42) 重ダンプトラック
(43) ダンプトラック
(44) トラックミキサー
(45) 散水車
(46) 不整地運搬車
(47) コンクリートポンプ車
(48) その他

(注) 1. 持込機械等の届け出は、当該機械を持ち込む会社(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. 自社の点検表にて点検したものは、その点検表を貼付する(転記の必要はなし)。
4. 機械名(1)から(6)まではA、B欄を、(7)はC欄を、(8)から(42)まではD、E、F、G欄を、(43)から(47)まではB欄を、(48)はB、D、E欄を使用して点検すること。
5. 点検結果の(a)は、機械所有会社の確認欄とし、(b)は持込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)欄を利用すること。



持込機械届済証

機 種		持込会社名
運転者 (取扱者)	(正) (副)	使用会社名
受付年月日 年 月 日		受付No.
使 用 期 間		年 月 日～ 年 月 日
事業所名		

(注) 全建統一様式 第10号は別途で販売しております。
(B6版 ビニール製 裏紙付)

SAMPLE

✚ 持込機械届済証

持込会社名 _____

取扱者 _____

受付年月日 _____年 _____月 _____日

受付 No. _____

使用期間 _____年 _____月 _____日まで

業所名 _____

(注) 参考様式第7号は、本館で販売していません。

(玉子型 紙ラベル 裏のり貼付)

SAMPLE

令和 4 年 5 月 24 日

工事
通勤

用 車 両 届

事業所の名称 丸の内ビル (全建様式用)

一次会社名 大山建設株式会社

所 長 名 夏川 二郎 殿

使用会社名
(2次) 株式会社 山田工務店現場代理人
(現場責任者) 間島 健児 印

下記の通り (工事・通勤) 用 車両を運行しますので、お届けいたします。

用 期 間	R 4 年 5 月 日	R 4 年 10 月 31 日				
有 者 氏 名	社 員 車	安全運 管理者氏名 角 昭男				
車 両	型 式	小型トラック	車 両 号	品川 261-03		
	車 検 期 間	R 4 年 3 月 15 日	~	R 6 年 月 日		
運 転 者	氏 名	渡辺 悦夫	生 年 月 日	S 23 年 10 月 18 日		
	住 所	東京都北区志茂町3-72-1				
	免 許 の 種 類	普通免許	免 許 番 号	305881445601		
自 賠 責	保 險 会 社 名	自動火災保険 (株) 東京支社	証 券 番 号	0-96460		
	保 險 期 間	R 4 年 3 月 15 日	~	R 6 年 3 月 14 日		
任 意 保 險	保 險 会 社 名	第五火災海上保険 (株)	証 券 番 号	4854780		
	対 人	10,000 万円	対 物	300 万円	搭 乗 者	1,000 万円
	保 險 期 間	R 4 年 3 月 15 日	~	R 6 年 3 月 14 日		
運 行 経 路	自 会 社 (神 田) 経 由 神 田 橋 経 由 馬 場 先 門 至 丸 の 内 作 業 所					

- (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. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

令和 4 年 5 月 24 日

有機溶剤・特定化学物質等持込使用届

事業所の名称 丸の内ビル（全建様式用）

一次会社名 大山建設株式会社

所長名 夏川 二郎 殿

使用会社名 株式会社 山田工務店

(2次)

現場代理人

(現場責任者) 間島 健児 (印)

このたび、下記の有機物質・特定化学物質等を持込・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
て教育を行うとともに、法規を遵守します。

品名	メーカー	搬入量	種別	成分
シンナー100	関西ペイント	30kg	トルエン・キシレン	
シンナー	関西ペイント	36kg	シンナー	トルエン・キシレン
コポンPR塗料液	日本ペイント	20kg	エポキシ塗料	トルエン
コポンP硬化剤	日本ペイント	20kg	エポキシ塗料	アシン類
コポンPシンナー	日本ペイント	40kg	エポキシ塗料	トルエン・MIBK
使用場所	倉庫棟地下1階及び集配室塗装工事			
保管場所	事務所横材料置場に専用のコンテナハウスを設置	使用機 又は 工具	ハケ塗り又はローラー塗り	
使用期間	R 4 年 6 月 5 日 ~ R 4 年 11 月 30 日 (予定)			
作業主任者等	氏名 中村 二郎 作業手順書 添付 (有) ・ 無)			
S D S	S D S 添付 (有) ・ 無)			
換気等対策	塗装開始から乾燥するまで、送風機にて排気する。(エポキシ塗料の場合)			

- (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。

令和 4 年 5 月 24 日

火 気 使 用 願

事業所の名称 丸の内ビル（全建様式用）一 次 会 社 名 大山建設株式会社所 長 名 夏川 二郎 殿使 用 会 社 名
(2 次) 株式会社 山田工務店現 場 代 理 人
(現場責任者) 間島 健児 (印)

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。

用 場 所	屋上の手摺取り付け		
使 用 目 的	(溶接、切断、圧接、防水、乾燥、採湯沸、炊事、その他)	使 期 間	7 月 日 ~ 8 月 31 日
火 気 の 種 類	(電気、ガス、灯油、重油、木炭、薪、その他)	使 用 時 間 (原則)	8 時 0 分 ~ 17 時 00 分
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)	小松 一三		
火 気 使 用 責 任 者	中山 正		

※ 使用目的、火気の種類、管理方法は該当事項を○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	(印)		
	担 当 係 員	(印)		
許 可 条 件				

※ 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。