

賃金給付状況シート(業務委託)(提出:第 回目)

契約番号: _____

契約件名: _____

受注者名: _____

代表者氏名: _____ 印

担当者名: _____

連絡先電話番号: _____

No.	職種	業務内容	判定用賃金額 (1時間あたり:円)	備考 ※再委託先事業者の場合は、当該事業者名を記入 ※2回目以降の提出の場合、「変更」「追記」等を記入
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

○報告対象とする労働者の範囲

- ・本契約における業務に従事する労働者等（再委託を認められている場合は、再委託先を含む。）
- ・判定用賃金額の職種は、下記「職種一覧」のとおり
- ・雇用形態（日雇い、短期雇用等）に関係なく、本契約における業務に従事している者について記入

○対象となる賃金

毎月支払われる基本的な賃金（残業代、賞与などは対象外）

○判定用賃金額（1時間当たり）

- ・対応する職種ごとに判定用賃金額（1時間当たり）を記入
- ・日給の場合：日給÷1日の所定労働時間数
- ・月給の場合：月給÷1か月の平均所定労働時間数
- ・出来高払制（歩合制）のほか請負制の場合

出来高払制その他請負制によって計算された賃金の総額を、当該賃金判定期間において出来高制その他の請負制によって総労働時間数で除した金額

職種一覧

01	一般作業・一般事務
02	保育士
03	給食調理
04	看護師
05	保健師
06	栄養士

※ 記入に当たり、「労働環境確保策の手引き」を参照してください。