

業務従事者賃金支給計画書

【様式2】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名 北野生涯学習センター本館及び別館施設清掃業務

従事者No.	年 齢 区 分	従事者区 分	所定労働時間			所 定 と 労 月 働 の	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入		
								給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金	
			基本給	通勤手当									
			日	週	月			その他	精皆勤・家族手当				
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円						
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円						
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円						
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円						
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円						
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円						
<div>■労働条件に係る事項 ※この様式を複数枚作成するときは最初のページに記載してください。 就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。</div> <div>ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は( )時間/日である。</div> <div>イ 通常の正規労働者の1週間の所定労働時間は( )時間/週である。</div> <div>ウ 通常の正規労働者の1月の所定労働日数は( )日/月である。</div>											合計	A	B
												労災保険対象額	内雇用保険対象額

# 業務従事者賃金支給状況報告書

【様式3】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名 北野生涯学習センター本館及び別館施設清掃業務

従事者No.	年 齢 区 分	従事者 区 分	所定労働時間			所 ひ 定 と 労 月 働 の	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入	
								給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金
			日	週	月			基本給	通勤手当			
								その他	精皆勤・家族手当			
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					

■労働条件に係る事項 ※この様式を複数枚作成するときは最初のページに記載してください。  
就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。

ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は( )時間/日である。

イ 通常の正規労働者の1週間の所定労働時間は( )時間/週である。

ウ 通常の正規労働者の1月の所定労働日数は( )日/月である。

合計	A	B
	労災保険対象額	内雇用保険対象額

本報告書に記載した内容は、当社の賃金台帳等に基づくものであり、実際の支給状況に相違ありません。

令和 年 月 日 商号名

代表者名 印

業務従事者賃金支給計画書

【様式2】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名 ○○○○庁舎清掃業務

従事者No.	年 齢 区 分	従事者区 分	所定労働時間			所 定 労働月 働 の	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入	
			日	週	月			給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金
								基本給	通勤手当			
								その他	精皆勤・家族手当			
1	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C	8	40	173.3	21.6	月給・日給・時給 (173,300)円	173,300 20,000	10,080 5,000	208,380	○	○
2	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C	5	20	86.7	17.3	月給・日給・時給 ( 1,000 )円	86,700 0	8,500 0	95,200	○	×
3	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C	4	12	52	13	月給・日給・時給 ( 3,600 )円	46,800 0	6,500 0	53,300	×	×
従事者 No.1 (月給)		想定40歳未満・経験6年以上・9:00～18:00(休憩60分) = 8時間勤務/日 × 週5日勤務(土・日曜休日) = 40時間/週 365日/年 - (休日105日(土・日曜日)/年) × 8時間 ÷ 12ヵ月 ÷ 173.3時間/月、365日/年 - (休日105日/年) ÷ 12ヵ月 ÷ 21.6日/月										
従事者 No.2 (時間給)		65歳以上・経験5年未満・9:00～14:00 = 5時間勤務 × 週4勤務(金・土・日曜休日) = 20時間/週 (365日/年 - 休日157日/年) × 5時間 ÷ 12ヵ月 ÷ 86.7時間/月、(365日/年 - 休日157日/年) ÷ 12ヵ月 ÷ 17.3日/月 基本給 86,700円(時給1,000円 × 月所定労働時間 86.7時間) + 8,500円(通勤手当500円/日 × 月所定労働日数17日) = 95,200円										
従事者 No.3 (日給)		年間所定労働時間や月所定労働時間の算出ができない場合 想定40歳以上65歳未満・経験1年・9:00～22:00の間で実労働4時間 ①おおよそ週3日勤務程度(週4休程度・休日不定) × 4時間勤務 = 12時間/週、週3日 × 4.3週/月 ÷ 13日/月 × 4時間 = 52時間/月										
40歳未満 40歳以上 65歳以上												
従事者1～従事者3に支払う賃金額における、労災保険対象額の合計額を記載すること。一時金や賞与等の給付があった場合は、それらも含めた対象額を記載すること。										A	B	
就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。										4,482,560	3,842,960	
ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は( 8 )時間/日である。										労災保険対象額	内雇用保険対象額	

【加入要件概要】 雇用保険：年齢に関わらず所定労働時間が週20時間以上である者  
健康保険・厚生年金：所定労働時間・所定労働日数がおおよそ正規労働者の4分の3かつ①健康保険は75歳未満の者②厚生年金は70歳未満の者  
介護保険：健康保険加入者 かつ 40歳以上65歳未満の者