労働条件に関する点検結果表

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 | 　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　） |
| 労働者数 | 男性　　　人　　　女性　　　人　　　　　合計　　　人 |
| うち有期契約　　　　人 | うちﾊﾟｰﾄｱﾙﾊﾞｲﾄ　　　　人 | うち障がい者手帳を有する方　　　　人 | うち外国人　　　　人 | うち18歳未満　　　　人 |
| 企業(法人)全体の労働者数　　　　　　　人 |
| 事業内容 |  |
| ご担当者様職氏名 |  |

該当番号を〇で囲む等により回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| １　労働条件の明示 | 　１　　　　　２　　　　　３　 |
| ２　労働時間の取扱い | a | １　　２ | c | １　　２ | e | １　　２ |
| b | １　　２ | d | １　　２ | F | １　　２ |
| ３　労働時間の把握 | 　１　　　　　２　　　　　３　　　　　４(　　　　) |
| ４　休憩時間 | 　１　　　　　２　　　　　３　 |
| ５　時間外労働の把握　 | 　１　　　　　２　　　　　３(　　　　　　　　　　) |
| ６　36協定の周知 | 　１　　　　　２　　　　　３　　　　　４(　　　　) |
| ７　就業規則の周知 | 　１　　　２　　　３　　　４　　　５　　　６ |
| ８　賃金控除 | 　１　　　　　２　　　　　３　 |
| ９　賃金台帳への記入 | 　１　　　　　２　　　　　３　 |
| 10　年次有給休暇の取得状況 | 　１　　　　　２(　　　　　　　　　　　　) |
| 11　年次有給休暇日数の周知 | 　１　　　　　２　　　　　３　　　　　４ |
| 12　衛生管理体制 | 　１　　　　　２　　　　　３　　　　　４ |
| 13　衛生推進者を選任等 | 　１　　　　　２　　　　　３　　　　　４ |
| 14　定期健康診断の実施 | 　１　　　　　２　　　　　 |
| 15定期健康診断の事後措置 | 　１　　　　　２　　　　　３　　　　　４ |
| 16　腰痛防止対策 | 　１　　　　　２　　　　　 |
| 17　メンタルヘルス対策 | 　１　　　　　２　　　　　 |
| 18　パワー・ハラスメント対策 | 　１　　　　　２　　　　　 |