

※許可・更新共通

労働者派遣事業計画書

I 計画事業所の概要

(ふりがな)	ふりがな を忘れずに	
1 事業所の名称	事業所ごとに作成	
2 計画対象期間	事業所で事業開始を予定する日 又は 許可有効期間の更新を予定する日	有効期間の末日を含む事業年度の終了日 (事業所新設の場合は、現在の有効期間末日を含む事業年度の終了日)

3 資産等の状況		
区分	価額 (円)	摘要
現金・預金		
土地・建物		
その他		
資産額 (計)		
負債額 (計)		

法人の場合には、直近の決算時における資産等の状況について、
個人の場合には、納税期末日における事業に係る資産等の状況について、
記載する

企業全体の状況を記載

4 株主の状況		
氏名又は名称	所有株式数	割合 (%)
1		
2		
3		
4		
5		
その他の株主 (名)		
合計 (名)	合計欄も記載	

株式会社のみ (有限会社を含む)
持株数の多い順に従い5名記載すること
合計も必ず記載する

5 労働保険等の加入状況				
① 労働保険等の加入状況	雇用保険	1 有	2 無	未加入の場合の誓約 (自署によること)
	健康保険	1 有	2 無	
	厚生年金保険	1 有	2 無	
	加入の有無について、該当する数字を○で囲む			
加入対象となる派遣労働者の不在により未加入の場合に、加入対象となる派遣労働者の雇用等により加入義務が生じた際には加入する旨の誓約を自署にて記載				
② 労働保険番号				申請日の前月末日に雇用していた実人数を記載
③ 雇用保険適用事業所番号				
ア 当該事業所の派遣労働者数 (人)			法定の適用除外事由に該当する者も含めた人数	
イ うち雇用保険の未加入派遣労働者数 (人)				
④ 事業所整理記号				
⑤ 事業所番号				申請日の前月末日に雇用していた実人数を記載
ア 当該事業所の派遣労働者数 (人)			法定の適用除外事由に該当する者も含めた人数	
イ うち健康保険の未加入派遣労働者数 (人)				
ウ うち厚生年金保険の未加入派遣労働者数 (人)				

6 民営職業紹介事業との兼業の有無	1 有 2 同時申請・申請中 3 無	許可番号・届出番号	既に民営職業紹介事業の許可を受けている、又は届出を行っている場合に記載
7 請負事業との兼業の有無	1 有 2 無	うち構内請負の実施	1 有 2 無
8 事業所の面積 (㎡)	派遣事業を行う場所だけではなく、会社が事業として行う場所の面積 (他社との共有部分や不使用部分は除く)		発注者の事業所構内において自社の雇用する労働者を使用し生産活動を請け負っている場合は「1」を、それ以外の場合は「2」を○で囲む

9 備考

II 労働者派遣計画

「登録制度」とは労働者派遣をするに際し、登録されている者の中から労働者を期間を定めて雇用し、労働者派遣をする制度

「1日当たりの平均数」とは1日あたりの派遣労働者の労働時間数の合計を当該事業所における通常の労働者(例えば、派遣労働者の雇用管理や派遣先との連絡調整等の業務を行う者)の1人1日当たりの労働時間で除した数

1 登録制度の実施	1 有	2 無
-----------	-----	-----

2 派遣労働者として雇用すること等が予定される1日当たり平均人数

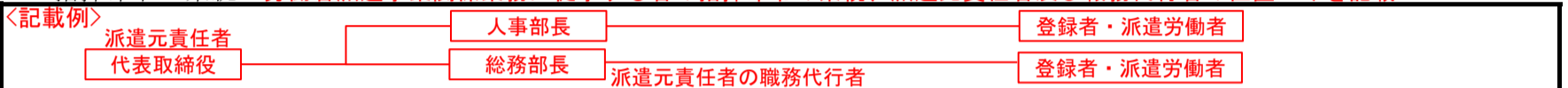
計画対象期間内の平均人数	計	うち1年以上の雇用予定の者	うち1年未満の雇用予定の者	登録者
①派遣労働者総数計(人)		②(無期の計)+下記③を記載	下記③を記載	
②無期雇用派遣労働者(人)		—	—	
③有期雇用派遣労働者(人)				
④日雇派遣労働者(人)				

「登録者」とは、労働者派遣事業に係る登録者(雇用されている者を含み、過去1年を超える期間にわたり雇用されたことのない者を除く)であることが予定される者の1日当たりの平均数

3 労働者派遣の役務の提供を受ける者の確保の対象地域

国内にあっては県名を記載

4 指揮命令の系統 労働者派遣事業関係業務に従事する者の指揮命令の系統、派遣元責任者及び職務代行者の位置づけを記載



5 労働者派遣に関する事業所の平均的な料金及び派遣業務別の料金の額

		①平均的な1人1日(8時間)当たりの派遣料金	②平均的な1人1日(8時間)当たりの賃金	③その他	④労働保険料(事業主負担分) 雇用保険+労災保険	⑤社会保険料(事業主負担分) 厚生年金+健康保険
全派遣業務平均				①-②を記載	②の賃金額に料率を掛けて1人1日当たりの保険料の額を算出	
職業分類番号	派遣業務内容					
日本標準職業分類の分類番号(2桁の中分類もしくは3桁の小分類)及び具体的業務内容						

※「労使協定方式」を予定している場合は、派遣労働者が従事する業務と就業地域における一般賃金と同等以上の賃金額を考慮したものであること。

6 労働安全衛生法第59条の規定に基づく安全衛生教育「無償」かつ「有給」に限る

①	②	③	④	⑤	教育の内容及び当該内容に係る労働安全衛生法又は労働安全衛生規則の該当番号	教育の方法の別 1 座学 2 実技	教育の実施主体の別 1 事業主・2 派遣先・3 教育機関・4 その他	1人当たりの平均実施時間
					教育の内容			

①~⑤は1行に最大2つまで記載可能

労働安全衛生法第59条第1項(雇い入れ時の教育)の場合
労働安全衛生規則第35条第1項
1号. 機械等、原材料等の危険性又は有害性及びこれらの取扱い方法に関する事
2号. 安全装置、有害物抑制装置又は保護具の性能及びこれらの取扱い方法に関する事
3号. 作業手順に関する事
4号. 作業開始時の点検に関する事
5号. 当該業務に関して発生するおそれのある疾病の原因及び予防に関する事
6号. 整理、整頓及び清潔の保持に関する事
7号. 事故時等における応急措置及び避難に関する事
8号. 前各号に掲げるもののほか、当該業務に関する安全又は衛生のために必要な事項
各号のうち該当号数に応じた「1」~「8」までの数字を、

労働安全法第59条第2項(作業内容変更時の教育)の場合、「9」を、
同条第3項(危険・有害業務の特別教育)に該当する場合、「10」を、
その教育の主な内容に応じて最大2つまで記載

7 その他の教育訓練(6及び様式第3号-2に係るものを除く)

①	②	③	訓練の内容	訓練の方法の別 1 OJT 2 OFF-JT	訓練の実施主体の別 1 事業主・2 派遣先・3 訓練機関・4 その他	訓練費負担の別 1 無償(実費負担なし) 2 無償(実費負担あり) 3 有償	賃金支給の別 1 有給(無給部分なし) 2 有給(無給部分あり) 3 無給	1人当たりの平均実施時間

教育訓練コース単位で、かつ、具体的に記載

8 6及び7の教育訓練に用いる施設、設備等の概要、教育の実施責任者の役職・氏名

訓練場所、設備等の種類(机、椅子、パソコン、DVDプレーヤー等)及びその台数、安全衛生教育の実施に関し責任を有する者の役職及び氏名を記載

9 海外派遣の予定の有無	1 有	2 無
--------------	-----	-----

該当する数字を○で囲む

※ 2欄 「無期雇用派遣労働者」とは、労働者派遣法第30条の2第1項に規定する期間を定めずに雇用される派遣労働者をいう。
また 「有期雇用派遣労働者」とは、労働者派遣法第30条第1項に規定する期間を定めて雇用される派遣労働者をいう。
※ 7欄 「OJT」とは業務の遂行の過程内において行う教育訓練を、「OFF-JT」とはそれ以外の教育訓練をいう。以下同じ。

様式第3号-2 (第1面)

キャリア形成支援制度に関する計画書

1 キャリアコンサルティングの担当者の人数

キャリアコンサルティング担当者のうち派遣元責任者を兼任する者の人数を記載

Table with columns for staff counts: 計, うち社内の者, うち社外の者, うち派遣元責任者との兼任状況. Includes sub-rows for 計, キャリアコンサルタント, 上記以外の担当者 (営業職, その他).

2 キャリアコンサルティング窓口

3 キャリアコンサルティングに関するマニュアル等の有無

Table for window opening methods and manual presence. Columns: 窓口の開設方法, キャリアコンサルティングを行う場所, 備考. Includes a '1 有 2 無' scale and explanatory text.

4 キャリアアップに資する教育訓練

Main table for career advancement training. Columns: 種別, 対象となる派遣労働者の種別, 人数, 1年目, 2年目, 3年目, 4年目以降, 訓練の方法, 訓練費負担, 賃金支給の別. Includes detailed annotations and summary rows.

5 上記教育訓練が、キャリアアップに資すると考える理由

教育訓練の趣旨・目的・効果・目標等を具体的に記載

6 無期雇用派遣労働者への中長期的なキャリア形成を考慮に入れた教育訓練の実施

1 有 2 無 備考. Includes note: 無期雇用派遣労働者を雇用する事業所においては、4欄に「中長期的なキャリア形成を考慮に入れた訓練」があることが必須

7 上記6の実施にあたってどのようなことを考慮しているのかを具体的に記載すること

無期雇用派遣労働者への「中長期的なキャリア形成を考慮に入れた教育訓練」実施が「有」の場合は具体的に記載

8 派遣労働者のキャリアアップ措置に係る教育訓練に用いる施設、設備等の概要

様式第3号8欄の安全衛生教育、その他の教育訓練と異なる場合のみ記載

※ 様式第3号の8欄と異なる場合のみ記載すること

9 教育訓練等の情報を管理した資料の保存期間が労働契約終了後3年間以上あること

1 有 2 無

10 備考

備考欄

※労働局記載欄

雇用保険等の被保険者資格取得の状況報告書

派遣労働者のうち、保険未加入者がいる場合は事業所ごとに作成

年 月 日

雇用保険等の被保険者資格取得の状況について、下記のとおり報告します。

(ふりがな)	
1 事業所の名称	

【雇用保険】

申請日の前月末日時点の未加入者

2 適用事業所番号		3 派遣労働者のうち、未加入者数	人
4 未加入者の氏名及び未加入の理由			
氏名	未加入の理由は以下 ①～④より選択	「④ その他」を選択した場合に具体的な理由を記載	
		申請日における未加入の理由を下記①～④から記載。その他の場合は、具体的な理由を必ず記載。	

【雇用保険の未加入の理由】

- ① 1週間の所定労働時間が20時間未満である者
- ② 同一の事業主の適用事業に継続して31日以上雇用されることが見込まれない者
- ③ 昼間学生（労働者派遣法施行令第4条第2項第2号に掲げる者をいう。）
- ④ その他

【健康保険・厚生年金保険】

申請日の前月末日時点の未加入者

5	事業所整理記号		6 派遣労働者のうち、未加入者数	健康保険	人
	事業所番号			厚生年金	人
7 未加入者の氏名及び未加入の理由					
氏名	種類	未加入の理由は以下 ①～③より選択	①を選択した場合に(ア)～(エ)の該当する項目を全て記載 「③ その他」を選択した場合に具体的な理由を記載		
	健康保険				
	厚生年金				
	健康保険				
	厚生年金				
	健康保険		申請日における未加入の理由を下記①～③から記載。①は(ア)～(エ)の該当する項目すべて その他の場合は、具体的な理由を必ず記載。		
	厚生年金				
	健康保険				
	厚生年金				
	健康保険				
	厚生年金				

【健康保険・厚生年金保険の未加入の理由】

- ① 1週間の所定労働時間又は1月間の所定労働日数が通常の労働者の4分の3未満の短時間労働者であって、次の(ア)～(エ)のうちいずれかに該当する者
 - (ア) 1週間の所定労働時間が20時間未満であること
 - (イ) 賃金の月額が8.8万円未満であること
 - (ウ) 学生であること
 - (エ) 被保険者が常時100人以下であり、任意特定適用事業所の申出がなされていない事業所に使用されていること
- ② 2か月以内の期間を定めて使用される者であって、当該定めた期間を超えて使用されることが見込まれないもの
- ③ その他