ハローワーク立川　事業所第一部門
（FAX：042-525-8631）

交付日：Ｒ　　．　　．　　（担当：　　）

直行・直帰求人の雇用関係チェックシート

事業所番号：１３１５－　　－

会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名：＿＿＿＿

募集職種：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（一般・パート）　連絡先＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

Ｑ　就業規則にみなし労働の規定はありますか？　　**はい　⇒　以上で質問は終了です。**

いいえ　⇒　下記の各項目にお答えください。

１．　請負・委託契約の不存在

Ｑ：業務に関連する機械・器具・原材料等の購入、賃借、保守整備、損傷、通信費用等について本人の金銭的負担がありますか？（業務専用車の貸与およびガソリン、整備代金、その他消耗品・連絡用通信機器の貸与及び使用にかかる費用の負担等）

はい　・　いいえ

また、事業主負担であることが雇用契約書または就業規則に明示されていますか？　**はい　・　いいえ**

２．　指揮監督の明確性

Ｑ：訪問先や巡回先の決定に所属上司の指示が必ずありますか？　**はい　・　いいえ**

具体的指示方法：

３．事業所勤務労働者との同一性

Ｑ：就業規則・社員教育・福利厚生の取扱は出勤義務社員と同じですか？　**はい　・　いいえ**

（労働契約条件や就業規則が同じであるか）

４．拘束時間の明確性

Ｑ：所定労働日・休日が就業規則、勤務計画表等により特定されていますか？

また、労働日の始業・終業・休憩時間等が就業規則に明示されていますか？　**はい　・　いいえ**

５．勤務管理の明確性

Ｑ：各日の始業・終業時刻、勤務実績が事業主により把握され、事後的に確認可能ですか？

はい　・　いいえ

具体的な確認方法：

６．報酬が月給・日給・時間給等、勤務した期間または時間を基礎に算定されていますか？

はい　・　いいえ

時間外労働の算定（割増賃金）や確認方法：