

労働者派遣事業報告書の作成チェックリスト

※このチェックリストは提出不要です。 ※ 赤字は漏れが多い項目です。

1面	項目	チェック箇所
<input type="checkbox"/>		許可番号、事業所枝番号、許可年月日
<input type="checkbox"/>		法人名称・代表者氏名の 記名又は署名
<input type="checkbox"/>		実績がない場合は、左上余白に「実績なし」
<input type="checkbox"/>	7	産業分類、分類番号(4ケタ)
<input type="checkbox"/>	8	事業年度の開始の日及び当該事業年度の終了の日 ※詳細は「FAQ 8」参照
<input type="checkbox"/>	12	売上高 ※事業所毎に計上されているか
<input type="checkbox"/>	11.13	請負事業の実施の有無 ※「有」の場合は売上高も必須

2面	項目	チェック箇所
<input type="checkbox"/>	(1)	派遣労働者数等雇用実績の 実人数 、数字の足し上げ、内数の関係の数値に矛盾がないか
<input type="checkbox"/>		全労働者の人数 ※雇用している事務所内の従業員+派遣労働者の合計になっているか(事業年度の末日時点)
<input type="checkbox"/>	(4)①	労働安全衛生法第59条の該当号数に応じた番号 、教育の内容
<input type="checkbox"/>		受講した派遣労働者数
<input type="checkbox"/>	(6)	雇用安定措置の数字の足し上げ、内数の関係の数値に矛盾がないか ※詳細は「FAQ11」参照
<input type="checkbox"/>		縦欄の計(必ずイコール)
<input type="checkbox"/>		対象派遣労働者数の人数 ≤ 横欄の計(「第1号の措置を講じた人数」から「第1号から第4号までのいずれの措置も講じなかった人数」の合計) ※対象労働者の人数より横欄の計が多くなる場合がありますが、少なくなることはありません。詳細は「FAQ11」参照

3～5面	項目	チェック箇所
<input type="checkbox"/>	3、4、5面	最低賃金を下回っていないか
<input type="checkbox"/>	3、4、5面	協定対象者欄に賃金記載がある場合は、法第30条の4に基づく労使協定書(写し)等を2部添付(36協定ではありません)
<input type="checkbox"/>	5面(8)	マージン率等の情報提供の状況 「その他」の場合は具体的な内容の記載

6面	項目	チェック箇所
<input type="checkbox"/>	(9)①	キャリアコンサルティングの窓口担当者の 実人数 、数字の足し上げ、内数の関係の数値に矛盾がないか
<input type="checkbox"/>	(9)③	表欄外のいずれかに「○」。 (「1 フルタイム(1年以上雇用見込み)」、「2 短時間勤務(1年以上雇用見込み)」、「3 1年未満雇用見込み」)
<input type="checkbox"/>		複数の勤務形態がある場合、混在せず、それぞれの勤務形態毎に1枚ずつ作成
<input type="checkbox"/>		最低賃金額を下回っていないか。(「キャリアアップに資する教育訓練」実施に当たって支払った賃金額(1人1時間当たり平均))

労働者派遣事業報告書の作成チェックリスト

※このチェックリストは提出不要です。 ※ 赤字は漏れが多い項目です。

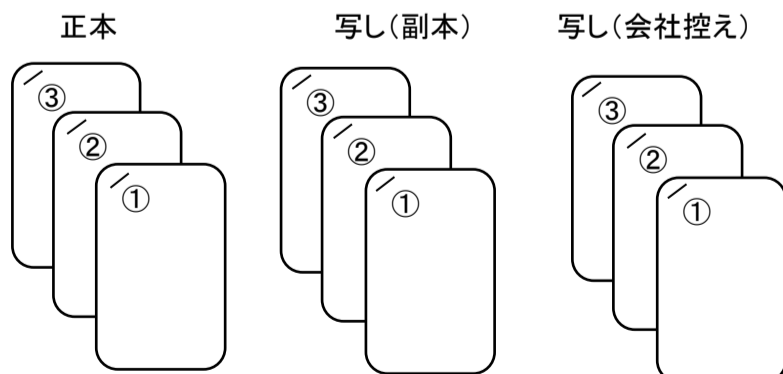
6面	項目	チェック箇所
<input type="checkbox"/>		「訓練の方法の別」「訓練の実施主体の別」「訓練費負担の別」「賃金支給の別」に該当番号の記載
<input type="checkbox"/>		上記該当番号に応じて、「実施時間の総計」「受講者の実人数」の足し合わせ。「訓練の方法の別」が「3」、「訓練費負担の別」が「2」「3」、「賃金支給の別」が「2」「3」の場合は足し合わせない
<input type="checkbox"/>		表下部の(a)(b)（「各年ごとの厚生労働大臣が～(一部省略)実施時間の総計」の合計」及び「受講者の実人数」）が、それぞれの訓練に記載された合計数と一致。(小数点切り捨て)

7～9面	項目	チェック箇所
<input type="checkbox"/>	7面1①②	6月1日現在の状況報告が実人数で、数字の足し上げや、内数の関係の数値に矛盾がないか
<input type="checkbox"/>		1①と1②の合計、内訳が一致(有期、無期、協定対象派遣労働者の内訳も一致)
<input type="checkbox"/>	7、8、9面	協定対象者がいる場合は、法第30条の4に基づく労使協定書(写し)等を2部添付(36協定ではありません)
<input type="checkbox"/>	9面③	雇用保険等の適用状況の人数が、7面1①②と数値に矛盾がないか。(7面1①②より9面3の合計が多くなることは無い)

その他	チェック箇所
<input type="checkbox"/>	1～9面まですべて添付。最新様式を使用
<input type="checkbox"/>	複数事業所分提出する場合、「正本」、「副本」、「会社控え」ごとに分類。12号等の他の書類の混在なし
<input type="checkbox"/>	事業報告書は 正本1部・副本2部
<input type="checkbox"/>	労使協定方式を採用している場合、法第30条の4に基づく労使協定書(写し)等を2部添付 ※詳細は「FAQ8」、厚生労働省のHP
<input type="checkbox"/>	郵送での提出は、レターパック(レターパックを使用しない場合は、簡易書留)。※郵送事故防止のため
<input type="checkbox"/>	返信用封筒の提出(レターパックまたは切手貼付の封筒(住所記載、404円(定型)または440円(定型外)))

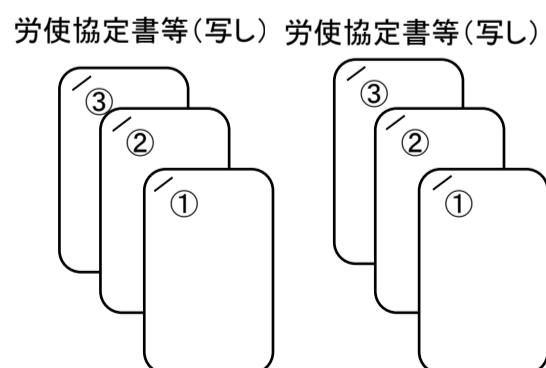
複数事業所がある場合の報告書

複数事業所がある場合は、正本、副本、会社控えごとに分類し提出して下さい



複数事業所がある場合の協定書

協定書及びその添付書類(報告書、就業規則等)の写しは、事業所ごとに分類し、提出して下さい。



住所(送付先)

〒108-8432

東京都港区海岸3-9-45

東京労働局 需給調整事業部

東京労働局海岸庁舎

需給調整事業第一課