

原ジョージ英夫 ▾

帳票ダウンロード

帳票ダウンロード一覧 | 帳票はEXCEL2016またはOffice365のご利用を推奨します。

1件中 1-1 件

帳票名	帳票出力条件	出力指示日時	帳票作成完了日時	ダウンロード 実行日時	ダウンロード 実行回数	
作業員名簿（社会保険加入状況について組込版）	現場：11710217678371/イワタ土木株式会社社屋新築工事 事業者：79602756428522/原工務店	2022/12/15 14:47	2022/12/15 14:48	2022/12/15 14:48	1	AZ版

« < 1 > »

佐藤建夫 ▾

帳票ダウンロード

帳票ダウンロード一覧 | 帳票はEXCEL2016またはOffice365のご利用を推奨します。

2件中 1-2 件

帳票名	帳票出力条件	出力指示日時	帳票作成完了日時	ダウンロード 実行日時	ダウンロード 実行回数	
下請負業者編成表	現場：11710217678371/イワタ土木株式会社社屋新築工事 事業者：79602756428522/原工務店	2022/12/15 14:44	2022/12/15 14:45	2022/12/15 14:45	1	AZ
施工体制台帳	現場：11710217678371/イワタ土木株式会社社屋新築工事 事業者：79602756428522/原工務店	2022/12/15 14:42	2022/12/15 14:42	2022/12/15 14:42	1	AZ

« < 1 > »

①建設キャリアアップシステムは、全建統一様式により安全書類として自動作成できる。（非公開項目を除く。）

- ・施工体制台帳：全建統一様式第3号
- ・施工体系図：全建統一様式第4号
- ・施工体制台帳（工事担当技術者入り）：全建参考様式第1号

・下請負業者編成表：全建統一様式第1号－乙

・再下請負通知書：全建統一様式第1号－甲

・作業員名簿：全建統一様式第5号

・作業員名簿（社会保険加入状況組込版）：社保入ガイドライン等で示されている様式

・社会保険加入状況：全建統一様式第5号



安全書類の管理

施工体制台帳

2022 年 12 月 19 日

【事業者ID・会社名】 08925389732522 (株)田城建設

【現場ID・事業所名】 11710217678371 イワタ土木株式会社屋新築工事

建設業の許可	許可業種	許可番号		許可(更新)年月日
	工事業	第	号	年 月 日
	工事業	第	号	年 月 日

工事名称及び工事内容				
発注者名及び住所	〒			
工期	自 年 月 日	契約日	年 月 日	
	至 年 月 日			

契約営業所	区分	名称	住所
	元請契約		
	下請契約		

発注者の監督員名	権限及び意見申出方法
----------	------------

監督員名		権 限 及 び 意 見 申 出 方 法		
現 場 代理人名		権 限 及 び 意 見 申 出 方 法		
監理技術者名	専任 非専任		資格内容	
監理技術者を 補佐する者	専任		資格内容	
専 門 技術者名			専 門 技術者名	
資格内容			資格内容	
担 当 工事内容			担 当 工事内容	

一号特定技能外国人の従事者の状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従事者の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従事者の状況(有無)	有 無
----------------------	-----	---------------------	-----	---------------------	-----

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険			厚生年金保険			雇用保険		
		加入	未加入	適用除外	加入	未加入	適用除外	加入	未加入	適用除外
	事業所整理記号等	区分	営業所の名称		健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		元請契約			0307 037		0308 038		03041234567890	
		下請契約								

(記入要領) 1 この様式は元請が作成し、一次下請負業者を通じて報告される再下請負通知書(様式第1号一甲)を添付することにより、一次下請負業者別の施工体制台帳として利用する。
発注者及び下請負人との契約書面の写しを添付(公共工事は請負代金額の記載のあるもの)
2 上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載がある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。
3 専門技術者には、土木・建築一式工事施工する場合等その工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(監理技術者・主任技術者が専門技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
4 監理技術者・主任技術者および専門技術者について次のものを添付すること。
5 ①資格を証するものの写し ②自社従業員である証明書の写し(従業員証、健康保険証など)

《下請負人に関する事項》

事業者ID・会社名	佐藤内装サービス	代表者名	佐藤良行
住所 電話番号	〒 (TEL)		
工事名称及び工事内容			
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	契約日	年 月 日

建設業の許可	施工に必要な許可業種	許可番号		許可(更新)年月日
	工事業	第	号	年 月 日
	工事業	第	号	年 月 日

現場代理人名	安全衛生責任者名
権限及び意見申出方法	安全衛生推進者名
※主任技術者名	雇用管理責任者名
資格内容	※専門技術者名
	資格内容
	担当工事内容
※登録基幹技能者名・種類	

一号特定技能外国人の従事者の状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従事者の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従事者の状況(有無)	有 無
----------------------	-----	---------------------	-----	---------------------	-----

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険			厚生年金保険			雇用保険		
		加入	未加入	適用除外	加入	未加入	適用除外	加入	未加入	適用除外
	事業所整理記号等	営業所の名称		健康保険	厚生年金保険		雇用保険			

6 ①出入国及び難民認定法(昭和26政令319号)別表第1の2の表の技能実習の在留資格を決定した者(以下「外国人技能実習生」という。)、が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。
②同法別表第1の5の表の上欄の在留資格が決定した者であって、国土交通大臣が定めるもの(以下「外国人建設就労者」という。)、が、建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。
7 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合は「加入」を、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」を、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を○で囲む。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、この様式左側の営業所の名称欄には元請契約に係る営業所の名称及び下請契約に係る営業所の名称を、右側の一次下請負人に関する事項は請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号をそれぞれ記載する。なお、この様式左欄について、元請契約に係る営業所で下請契約を行う場合は、下請契約欄に「同上」と記載する。右側の一次下請負人に関する事項については、請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負契約を行う場合には欄を追加して記載する。

※主任技術者、専門技術者、登録基幹技能者の記入要領

- 主任技術者の記載状況について「専任・非専任」いずれかに○印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事施工する場合等その工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
- 複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 登録基幹技能者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記載する。)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| ①経歴年数による場合 | ②資格等による場合 |
| 1 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験 | 1 建設業法[技術検定] |
| (但し、専任が事業主を含む。) | 2 建設士法[建設士試験] |
| 2 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験 | 3 技術士法[技術士試験] |
| 3 その他 10年以上の実務経験 | 4 電気工事士法[電気工事士試験] |

- | |
|-----------------------|
| 5 電気事業法[電気主任技術者国家試験等] |
| 6 消防法[消防設備士試験] |
| 7 職業能力開発促進法[技能検定] |

工事業所災害防止協議会兼施工体系図

発注者名			自	年	月	日
工事名称			至	年	月	日

事業者ID・元請名	08925389732522 (株)田城建設
監督員名	
監理技術者名	
監理技術者を補佐する者	
専門技術者名	
担当工事内容	
専門技術者名	
担当工事内容	

事業者ID・会社名	79602756428522 原工務店
代表者名	原 英夫
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

会長	統括安全衛生責任者
副会長	

元方安全衛生管理者	
-----------	--

※この書類は、下請負業者編成表に基づき、元請負業者が作成する。

事業者ID・会社名	佐藤内装サービス
代表者名	佐藤良行
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

事業者ID・会社名	
代表者名	
建設業許可番号	
工事内容	
特定専門工事該当の有無	有・無
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
担当工事内容	
工期	年 月 日 ~ 年 月 日

2022 年 12 月 15 日

下請負業者編成表

(一次下請負業者＝作成下請負業者)

工事	事業者ID 会 社 名	79602756428522 原工務店
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	登録基幹技能者	
工期	年 月 日 ～ 年 月 日	

(記入要領) 1 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式第1号一甲)に基づいて本表を作成の上、元請に届け出ること。
2 この下請負業者編成表でまとめきれない場合には、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。
3 二次下請負業者を使用しない場合は、この書類は提出不要。

(二次下請負業者)

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(三次下請負業者)

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

工事	事業者ID 会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

事業者ID 会 社 名	
----------------	--

事業者ID 会 社 名	
----------------	--

事業者ID 会 社 名	
----------------	--

作業員名簿

現場ID・事業所の名称 11710217678371 イワタ土木株式会社社屋新築工事

(2022年12月15日 作成)

所長名 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

1 次
事業者ID・会社名 79602756428522 原工務店

(1 次) 提出日 年 月 日

事業者ID・会社名 79602756428522 原工務店

番号	フリガナ		職 種	※ 所属事業者 と異なる事 業者の元で 就業した場 合	雇用年月日	生年月日	現 住 所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険		建設業退職金 共済制度	技能 レベル	教 育・資 格・免 許			入場年月日		
	氏 名											年金保険				中小企業退職金 共済制度	在留 資格	雇入・職長 特別教育		技能講習	免 許
	技能者ID											雇用保険									
1	ハラヒデオ		石工 石目地 工	職	年 月 日	1978 年 10 月 10 日	1900165 東京都 あきる野市 小中 野	(042-596-0000)	年 月 日	AB	年 月 日	加入なし		無	1(白)				年 月 日		
	原 英夫					加入なし													年 月 日		
	89954892254621				年	44歳	原 範子	(042-596-0000)	～			加入なし	—	無	該当なし					年 月 日	
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		
					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日								年 月 日		
					年			()	～										年 月 日		

(注)1. ※印欄には次の記号等を入れる。(表示されない情報があります。)

現 … 現場代理人 主 … 作業主任者(注)2. 女 … 女性作業員 未 … 18歳未満の作業員
技 … 主任技術者 職 … 職長 能 … 能力向上教育 再 … 危険有害業務・再発防止教育
安 … 安全衛生責任者 基 … 基幹技能者

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業場所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の兼任としなければならない。

(注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)4. 各社別に作成するのが原則であるが、リース機械等の運転者は一括でもよい。

(注)5. 資格・免許等の写しを添付すること。

(注)6. 社会保険加入状況確認については、個人情報保護の観点から、被保険者番号等は本人の同意を得たうえで記載する。

(記入要領)

- 健康保険欄は、左欄に健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険)、右欄に健康保険被保険者証の番号の下4けた(番号が4桁以下の場合は、当該番号)を記載。上記の保険に加入しておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合には、右欄に「適用除外」と記載。
- 年金保険欄は、左欄に年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、左欄に「受給者」と記載。
- 雇用保険欄は、右欄に被保険者番号の下4けたを記載。(日雇労働被保険者の場合には左欄に「日雇保険」と記載)事業主である等により雇用保険の適用除外である場合には左欄に「適用除外」と記載。