

業務従事者支給賃金等報告書（様式1）記載要領

本報告書は、対象となる業務従事者の同意を得た上で提出してください。

※当該従事者が、労働者派遣法に基づく派遣労働者である場合は、派遣先である事業者が派遣元からの協力を得て、取りまとめのうえ提出することになります。

項目名	説 明
賃金 計算期間	<p>最低賃金効力発生日以降の賃金計算期間について報告してください。 下記例の場合では、賃金計算期間Bが対象となります。 ※賃金計算期間に最賃効力発生日以前の日を含んではいけません。</p> <p>【例】（最賃効力発生日 10/3）</p> <p style="text-align: center;"> ★..... └──────────┬──────────┬──────────┘ ... 賃金計算期間A 賃金計算期間B 賃金計算期間C ... (9/16-10/15) (10/16-11/15) (11/16-12/15) </p>
基本給形態, 金額	<p>業務従事者の基本給について、月給、日給または時給のいずれかに○を付け、その額を記入してください。</p>
所定労働 時間	<p>就業規則または労働契約で定めた正規の勤務時間内の労働時間（休憩時間を控除した実労働時間）です。</p> <p>特定した月の賃金計算期間における「1日当たり」、「1週間当たり」および「1月当たり」の所定労働時間の実績（時間外勤務の時間を除く。）を次のように記入してください。なお、当該業務を含め複数の業務に従事している場合は、その合計を記入してください。</p> <p>1 「日」：1日の所定労働時間</p> <p>複数のシフトにより1日の所定労働時間が異なる場合は「○～○」と記入してください。</p> <p>2 「週」：1週間の所定労働時間</p> <p>(1) 1日の所定労働時間および週の労働日数が固定されている場合 (例)月～木曜日まで週4日、8:00～12:00の実働4時間の場合 → 4日×4時間＝16時間／週</p> <p>(2) 複数のシフトにより1日の労働時間が異なる、または週の労働日数が固定されていない場合</p> <p>① 月所定労働時間÷4.3週／月＝週所定労働時間</p> <p>② おおよそその週労働日数または月の労働日数等で計算する場合 (例)おおよそ週3日勤務×5時間＝15時間／週 (例)おおよそ週5日勤務のうち、(おおよそ週3日×4時間勤務＝12時間) ＋ (週2日×6時間勤務＝12時間)＝24時間／週</p> <p>3 「月①」：1月の所定労働時間</p> <p>特定する月の賃金計算期間（1ヶ月）の所定労働時間を記入してください。</p>
1月の所定 労働日数	<p>特定した月の賃金計算期間（1ヶ月）の出勤日数を記入してください。なお、年次有給休暇などの賃金の支給対象となる休日については、出勤日数に加えてください。</p>

項目名	説明
月支給額 内訳	<p>月支給額内訳には、「臨時的な手当等」を除いて記入してください。</p> <p>「臨時的な手当等」とは、賞与、結婚手当、時間外勤務手当、休日出勤手当、深夜勤務手当などの手当を指します。</p> <p>1 「基本給」 基本給について、特定した月の支給額を記入してください。</p> <p>2 「その他」 職務手当など最低賃金の計算に含める手当について、特定した月の支給額を記入してください。</p> <p>3 「計②」 「基本給」と「その他」の合計額を記入してください。</p> <p>4 「通勤手当」 通勤手当について、特定した月の支給額を記入してください。</p> <p>5 「精皆勤手当・家族手当」 精皆勤手当と家族手当について、特定した月の支給額の合計を記入してください。</p> <p>6 「計③」 「通勤手当」と「精皆勤手当・家族手当」の合計額を記入してください。</p> <p>7 「合計②+③」 「計②」と「計③」の合計額を記入してください。</p>
時間換算額	<p>最低賃金と比較する賃金となります。</p> <p>次により算出し、小数点以下を切り捨てた金額を記入してください。</p> <p>時間換算額＝「計②」÷「月①」</p>
社会保険等の加入状況	<p>健康保険，厚生年金保険および雇用保険の加入状況について，加入の場合は「○」を，未加入（国民健康保険または後期高齢者医療保険に加入）の場合は「×」を記入してください。</p>
定期健康診断の受診状況	<p>労働安全衛生法に基づく定期健康診断の受診年月日を記入してください。</p> <p>「健康診断の受診義務がない」などの理由から，定期健康診断を受診していない方は，「受診なし」と記入のうえ，その理由を記入してください。</p> <p>深夜労働などのため，半年に1回の健康診断が義務付けられている方は，それぞれの健康診断受診日を2段書きのうえ，その旨を記入してください。</p>