様式－１　公共事業労務費調査・賃金調査票
【令和元年10月調査】

＜様式－1＞

※ 発注機関名称
※ 工事番号

調査対象月	10　月
賃金計算期間	月　日から 10 月　日まで
上記期間の賃金支払日	月　日

元請・下請の別	0 (1)

※発注機関記入欄

工事施工地名及びコード番号	都道府県	(2)(3)
発注機関名称		(4)(5)(6)
監督者氏名	(印)	

工事名	
工事請負者名（元請）	
賃金支払事業主 名称	
賃金支払事業主 住所	
賃金支払事業主 TEL	
調査票作成者氏名	(印)
賃金支払事業主建設業許可番号	(11)(12) 許可（）第 (13)(14)(15)(16)(17)(18) 号

↑許可番号は右づめでお願いします

※適用単価	(7)	※週休二日工事	(8)

見積書の法定福利費	(9)	請負代金内訳書の法定福利費	(10)

雇用保険適用事業所番号	健康保険名、適用事業所整理番号、事業所番号等	厚生年金保険記号、事業所番号
	(19) 0	(20) 0
		(21) 0

調査対象月 10 月

年間所定労働日数
(22)(23)(24)
－ － －

※整理記入番欄	金額	所管	工番	種号	枝番号	工事番号	会社番号
	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)(31)(32)(33)	(34)(35)(36)

事業所規模	法人・個人	前回対象
(37)	(38)	(39)

※整理記入番欄	誘導員配置義務	調査票様式－1	
	(40)	番号	総枚数

番号	氏名	番号	就労形態	給与形態	在留資格	職種番号	年齢	経験年数	労働日数 所定内	労働日数 有給休暇	労働時間数 所定内	労働時間数 時間外	労働時間数 休日	有給休暇時間数	基本日額	賃金（通貨によるもの） 基本給	賃金 出来高給	賃金 A 割増の対象としている基準内手当(a)	賃金 B 割増の対象としていない基準内手当(b)	賃金 臨時の給与（賞与等）の年計	年間労働日数 所定内	年間労働日数 有給休暇	実物給与	法定福利費控除額（被保険者（本人）負担額） 雇用保険	法定福利費控除額 健康保険（介護保険料含む）	法定福利費控除額 年金保険（基金含む）	※チェック用
		(41)(42)(43)	(44)	(45)	(46)	(47)(48)	十 歳 (49)(50)	十 年 (51)(52)	十 日 (53)(54)	十 日 (55)(56)	百十 時間 (57)(58)(59)(60)	百十 時間 (61)(62)(63)(64)	百十 時間 (65)(66)(67)(68)	百十 時間 (69)(70)(71)(72)	万千百十円 (73)(74)(75)(76)(77)	万千百十円 (78)(79)(80)(81)(82)(83)(84)	万千百十円 (85)(86)(87)(88)(89)(90)(91)	万千百十円 (92)(93)(94)(95)(96)(97)	万千百十円 (98)(99)(100)(101)(102)(103)	万千百十円 (104)(105)(106)(107)(108)(109)(110)(111)	百十 日 (112)(113)(114)	十 日 (115)(116)(117)	万千百十円 (118)(119)(120)(121)(122)	種別 (123) 千百十円 (124)(125)(126)(127)	種別 (128) 万千百十円 (129)(130)(131)(132)(133)	種別 (134) 万千百十円 (135)(136)(137)(138)(139)	(140)(141)(142)(143)(144)(145)(146)(147)(148)(149)(150)(151)(152)
1		1													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
2		2													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
3		3													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
4		4													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
5		5													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
6		6													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
7		7													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
8		8													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
9		9													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
10		10													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
11		11													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
12		12													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
13		13													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
14		14													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
15		15													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
16		16													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
17		17													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
18		18													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
19		19													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0
20		20													－ － － － －	－ － － － － － － － － －	0	0	0	0	－ － －						0

※書類等の不備状況

	調査票への記入事項の根拠となる資料がありませんでした。
	賃金の受領を証明する書類がありませんでした。
	所定労働時間が40時間以内であることの確認が出来ませんでした。

※ 備　考　○所定労働日数:　日/月　○所定労働時間:　時間　分／日　○就労形態:　週　休制　○変形労働時間制:1年間 ・(　)ヶ月→計算式は欄外へ記載　○有給制度:　有 ・ 無

※調査員氏名　(印)

（注）
1. ※ 印欄は、発注機関の調査員が記入する欄ですので、記入する必要はありません。
2. 本調査は、公共工事設計労務単価を決定するための基礎資料とするために実施するものであり、上記及びその理解の促進以外の目的に使用することはありませんので、正確なデータを提出されるようご協力をお願い申し上げます。
3. 本調査の目的をよくご理解していただいた上で、ご記入をお願いします。