＜様式－1＞

※ 発注機関名称	
※ 工事番号	

様式－１　公共事業労務費調査・賃金調査票
【令和3年10月調査】

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
立会者氏名		

工事名		
工事請負者名（元請）		
賃金支払事業主	名称	
	住所	
	TEL	
調査票作成者氏名		
賃金支払事業主建設業許可番号	12 13	許可（）第　14 15 16 17 18 19　号

↑許可番号は右づめでお願いします

※適用単価	7	※週休2日種類	8	※週休2日発注方式	9	※調査方式	10	※CCUS工事	11

事業所の社会保険加入状況		
雇用保険	健康保険	厚生年金
20	21	22

法定福利費の内訳明示	
見積書	請負代金内訳書
23	24

年間所定労働日数		
25	26	27
－	－	－

調査対象月　10　月

※等整記入番号欄	金額	所管	工種番号	枝番号	工事番号						会社番号		
	28	29	30	31	32	33	34	35	36		37	38	39

事業所規模	法人・個人	前回対象
40	41	42

※等整記入番号欄	誘導員配置義務	調査票様式－1	
	43	番号	総枚数

番号	イニシャル	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		労働時間数			有給休暇時間数	基本日額	賃金（通貨によるもの）						年間労働日数		実物給与	法定福利費控除額（被保険者（本人）負担額）			※チェック用
									所定内	有給休暇	所定内	時間外	休日			基本給	出来高給	A 割増の対象としている基準内手当(a)	B 割増の対象としていない基準内手当(b)	臨時の給与（賞与等）の年計		所定内	有給休暇		雇用保険	健康保険（介護保険料含む）	年金保険（基金含む）	
							十 歳	十 年	十 日	十 日	百 十 時間	百 十 時間	百 十 時間	百 十 時間	万 千 百 十 円	万 千 百 十 円	万 千 百 十 円	万 千 百 十 円	万 千 百 十 円	万 千 百 十 円		百 十 日	十 日	万 千 百 十 円	種別 千 百 十 円	種別 万 千 百 十 円	種別 万 千 百 十 円	
		44 45 46	47	48	49	50 51	52 53	54 55	56 57	58 59	60 61 62 63	64 65 66 67	68 69 70 71	72 73 74 75	76 77 78 79 80	81 82 83 84 85 86 87	88 89 90 91 92 93 94	95 96 97 98 99 100	101 102 103 104 105 106	107 108 109 110 111 112 113 114		115 116 117	118 119 120	121 122 123 124 125	126 127 128 129 130	131 132 133 134 135 136	137 138 139 140 141 142	143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155
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。
	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

〇所定労働日数：　日／月　〇所定労働時間：　時間　分／日　〇就労形態：　週　休制　〇変形労働時間制：1年間 ・(　)ヶ月→計算式は欄外へ記載　〇有給制度：有 ・ 無

※調査員氏名

（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。