

◆人事労務・社会保険に係る規程類の作成及び整備状況の確認◆



* 回答日:平成 年 月 日

* 記入者:会社名:

/部署名:

/担当者名:

大分類	NO.	小分類	YES	NO	当 会 記 入 欄
就業規則	1	10名を超える事業所毎に就業規則の届出がなされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	就業規則に労働基準法が求める必要記載事項が明記されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	各種規程において、その規程の対象者(正社員、パートタイマーなど)が明確にされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4	高年齢者雇用安定法の改正対応(継続雇用制度導入など)がされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5	パート就業規則にパート労働法の改正対応(規程に昇給・賞与等の記載など)がされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6	育児・介護休業規程の法改正対応(介護休業の日数など)がされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7	管理監督者の範囲については適正であり、いわゆる「名ばかり」の状態になっていることはないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
雇用管理	8	雇入れ時に書面で労働条件を明示しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9	有期契約労働者の雇用管理(更新の有無、更新の事由の明記など)が適切に行われているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10	労働者名簿には必要事項(雇入年月日・退職事由など)が網羅されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	11	賃金台帳には必要事項(計算期間・労働時間数など)が網羅されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	12	労働者派遣法の主旨に従い、適切(専門性・指揮命令系統など)に労働者派遣が行われているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	13	障害者を雇用すべき事業所において、法定雇用率に基づく人数の障害者を雇用しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	14	女性に対して差別的な扱い(採用方法・配置・処遇など)を行っていないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
労働時間	15	タイムカードなどの方法により、適切に労働時間の把握・管理を行っているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	16	法定時間外労働が月間80時間を超えるような長時間労働をさせていないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	17	事業場外みなし労働時間制・裁量労働時間制は法の主旨・要件に応じて適切な運用がされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	18	宿直や日直、監視業務における労働時間の扱いは適切な運用となっているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	19	18歳未満の年少者に対して時間外労働をさせていないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
労使協定	20	事業所毎に36協定(時間外労働・休日労働に関する協定書)が締結、労働基準監督署提出がされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	21	36協定(時間外労働・休日労働に関する協定書)の内容と業務の実態が合っているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22	1年単位の変形労働時間制を導入している場合、協定書が定期的に労働基準監督署に提出されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	23	協定書における過半数代表者の選任は、適切に行われているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
賃金計算	24	割増賃金の計算方法(算定基礎額、所定労働時間など)に誤りはないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	25	時間外労働に対する割増賃金は適正に支払われているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	26	年次有給休暇取得者に皆勤手当の不支給などの不利益取扱いをしていないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	27	賃金控除に関する規程が締結され、その内容が実態と合致しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	28	賃金計算は、端数切捨て(30分単位など)で処理されていないか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	29	適切な社会保険料率(雇用保険含む)で給料計算控除が行われているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	30	賃金を金融機関への振込で行う場合、労働者の同意書を受領しているかどうか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	31	管理監督者に対しても深夜業務に対する割増賃金を支給しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
社会保険	32	社会保険に加入すべき従業員について、適切に加入がなされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	33	社会保険に加入すべき時期に従業員を適切に加入させているか?(試用期間満了後などは×)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	34	賞与支払いの都度、賞与支払届の提出が行われているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
労働保険	35	各事業所について労災保険の成立届が労働基準監督署に提出されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	36	労働保険料の計算は正しく行われているか(高年齢者、役員など)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	37	事業主および役員に対する労災対策が講じられているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	38	海外転勤者に対して労災対策が講じられているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
雇用保険	39	雇用保険に加入すべき従業員について、適切に加入がなされているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	40	雇用保険に加入すべき時期に従業員を適切に加入させているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
安全衛生	41	(50人以上の事業所)衛生管理者・安全管理者が選任されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	42	(50人以上の事業所)産業医が選任されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	43	雇入れ時健康診断を対象者全員に実施しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	44	定期健康診断を対象者全員に実施しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	45	じん肺などのおそれがある特殊作業を行っている対象者に健康診断を定期的に実施しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	46	(50人以上の事業所)健康診断の結果を労働基準監督署に提出しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	47	健康診断の再検査対象者に再検査を促しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
書類の保存	48	労働基準法関連の書類(労働者名簿・賃金台帳・雇入関係)が3年保存されているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	49	定期健康診断結果を5年保存(特殊健康診断はその定める期間)しているか?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	