

施工体制台帳書類 建設業退職金共済制度書類

作成・提出の手引き

施工体制台帳書類および建退共の書類について、公共工事において役所の指摘が多い事項を中心に、作成・提出の手引きをまとめております。「労務安全衛生書類excel」と併せてご確認願います。

また、現場代理人へご提出いただく安全書類のうち、台帳関係書類については事務（竹下・奥山）へ提出をお願いしております。

ご協力をお願いいたします。



株式会社丸山工務所

※2024年3月時点の法令・書式に基づいています

施工体制台帳

①概要	.....	1
②下請業者様にご提出いただく書類	.....	1
③【公共工事】役所より指摘の多い事項		
1) 再下請負通知書	.....	2
<健康保険等の加入状況一事業所整理記号等>		
<現場代理人、主任技術者、安全衛生責任者>		
2) 作業員名簿	.....	5

建設業退職金共済制度【公共工事】

①概要	.....	6
②下請業者様にご提出いただく書類	.....	7
③各書類について		
1) 建設業退職金共済制度 加入労働者数報告書	.....	8
2) 被共済者就労状況報告書（日別報告様式）	.....	9
3) 被共済者就労状況報告書（月別報告様式）	.....	10
4) 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書（上部）	.....	11
5) 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書（下部）	.....	12
6) 建設業退職金共済証紙貼付実績報告書	.....	13

施工体制台帳

①概要

誰が

②の書類を1次下請業者様が2次以降の業者様分も取りまとめ、提出いただいた書類を基に丸山工務所が作成

いつ

下請業者様は新規入場日までに必要書類を提出

なぜ

適正な施工を確保するため

民間工事⇒発注者から請求があったら、
閲覧に供しなければならない
公共工事⇒発注者へ提出しなければならない

②下請業者様にご提出いただく書類

- 1 下請負業者編成表
- 2 再下請負通知書
- 3 <同上> 添付書類  3の書類不足が多いです
 - ・建設業許可通知の写し
 - ・配置技術者の資格者証
 - ・**全ての**下請負業者間の契約書の写し
(注文書・請書及び基本契約書又は基本契約約款等の写し)

※公共工事以外の建設工事については
金額の表記は伏せていただいても結構です。
- 4 作業員名簿

※施工に直接関わらない資材・警備・運搬等については提出義務の対象外です。

③ 【公共工事】 役所より指摘の多い事項

1) 再下請負通知書

< 健康保険等の加入状況—事業所整理記号等 >

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	

【健康保険】

記入書式：事業所整理記号

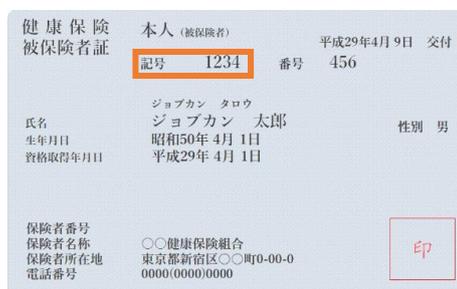
+ 事業所番号（健康保険組合においては組合名）

確認方法：

協会けんぽの場合⇒健康保険の記号(7~8桁)



健康保険組合の場合⇒組合名+健康保険の記号(4桁)



【厚生年金保険】

記入書式：事業所整理記号+事業所番号

確認方法：

協会けんぽの場合⇒健康保険の記号(7~8桁)

健康保険被保険者証 本人(被保険者) 平成20年10月14日交付 00163
記号 21700023 番号 21
氏名 協会 太郎 性別 男
生年月日 昭和 51年 10月 22日
資格取得年月日 平成 20年 10月 10日
事業所名称 ○○株式会社
保険者番号 01010011
保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部
保険者所在地 ○○市○○区○○町○○○

健康保険と同様

健康保険組合の場合⇒「納入告知書」や「決定通知書」

記号…「数字2桁+カタカナまたは英数4桁以内」

「漢字+ひらがな」など自治体毎に異なる

番号…5桁の数字

保険料納入告知額・徴収済額通知書
あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。
なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日(納付期限)前日までに口座残高の確認をお願いします。

事業所整理記号	01-イロハ	事業所番号	12345
納付目的年月	平成26年9月	納付期限	平成26年10月31日
健康勘定	厚生年金勘定	児童手当及び子ども手当勘定	
健康保険料	厚生年金保険料	児童手当拠出金	
584,974	733,908	6,300	
合計額			1,325,182円

平成26年8月分保険料	納收日	平成26年9月30日
健康勘定	厚生年金勘定	児童手当及び子ども手当勘定
健康保険料	厚生年金保険料	児童手当拠出金
579,959	719,040	6,300
合計額		1,305,299円

平成26年10月〇日
納入徴収官
厚生労働省年金局事業管理課長
〇〇年金事務所
000-0000
〇〇市〇〇町1-2-3
〇〇商會 様

【雇用保険】

記入書式：労働保険番号(14桁)

確認方法：労働保険の概算・確定保険料申告書、労災保険申請書など

2桁(府県コード)-1桁(所掌)-2桁(管轄)-6桁(基幹番号)-3桁(枝番号)の14桁

※11桁の雇用保険適用事業所番号ではありません

様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(甲)(表面)
労働保険 概算・確定保険料 申告書
31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金
継続事業 (一括有期事業を含む)
標準字体 0123456789
提出用
平成22年 月 日
あて先 平×××-××××
〇〇市〇〇〇-〇〇
〇〇労働局 uaj39uuy
労働保険特別会計納入徴収官
⑦ 区分 ⑧ 保険料・拠出金算定基礎額 ⑨ 保険料・拠出金率 ⑩ 確定保険料・一般拠出金額(⑧×⑩)
算定期間 平成21年4月1日から 平成22年3月31日まで

<現場代理人、主任技術者、安全衛生責任者>

監督員名		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	
現場代理人名		雇用管理責任者名	
権限及び 意見申出方法		専門技術者名	
主任技術者名	専任 非専任	資格内容	
資格内容		担当工事内容	

【現場代理人】

藤沢市においては、現場入場するよう指導されます。

藤沢市公共工事が現場の場合には、**作業員名簿「※」の欄に「現」と記載してください。**

【主任技術者】

現場における技術的な管理を行う者として、現場入場が必須ですので、**作業員名簿「※」の欄に「主」と記載してください。**
なお、資格は具体的に記入してください。

例)

資格内容	二級建築施工管理技士 (躯体)
------	--------------------

【安全衛生責任者】

現場において安全上の指示を行う者として、現場入場に努めていただきたく、**作業員名簿「※」の欄に「安」と記載してください。**

2) 作業員名簿

様式6 作業員名簿 (年 月 日 作成)

元請 確認欄

事業所の名称 (仮称) _____
 現場ID (未登録) _____ 提出日 年 月 日
 所長名 殿 _____

一次会社名 _____ (次) 会社名 _____
 事業者ID _____ 事業者ID _____

本書面に記載した内容は、作業員を雇として安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために完備負業者に表示することによって、記載者本人は同意しています。

番号	ふりがな 氏名 技能者ID	職種	生年月日 年齢	健康保険 (注)5	健康保険組合 経済連 (注)6	教育・資格・免許 入場年月日
				年金保険 (注)6	雇用保険 (注)7	
1			年 月 日		有・無	年 月 日
			年 月 日		有・無	年 月 日
			年 月 日			年 月 日

(注) 1. 各欄には次の記号を入れる。
 ① 現場代理人 ② 主任技術者 ③ 主任技師 ④ 主任技術者 ⑤ 能力向上教育 ⑥ 外国人技能実習生 ⑦ 外国人建設就労者 ⑧ 作業主任者 (注) 2. ⑧ 一 女性作業員 ⑨ 一 18歳未満の作業員 ⑩ 一 安全衛生責任者 ⑪ 一 1号特定技能外国人
 (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、資格の適任としなければならない。
 (注) 3. 各社別に作成するが原則だが、リース機械等の運転者は一緒でもよい。
 (注) 4. 資格・免許等の写しを添付することが望ましい。
 (注) 5. 健康保険欄には、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) 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、左欄に「適用除外」と記載。
 (注) 6. 年金保険欄には、左欄に年金保険の名称 (厚生年金、国民年金) 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。
 (注) 7. 雇用保険欄に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。
 (注) 8. 建設業退職金共済制度及び中小企業退職金共済制度への加入の有無については、それぞれの欄に「有」又は「無」と記載。
 (注) 9. 安全衛生に関する教育の内容 (例: 雇入時教育、職長教育、建設用リフトの運転に係る特別教育) については「雇入・職長特別教育」欄に記載。
 (注) 10. 建設工事に係る知識及び技術又は技術に関する資格 (例: 登録〇〇基礎技能者、〇級〇〇施工管理技士) を有する場合は、「免許」欄に記載。
 (注) 11. 記載事項の一部について、別紙を用いて記載しても差し支えない。



再下請負通知書と相違ないように確認してください。

【健康保険】

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) を記入する。番号は不要。

【年金保険】

左欄に年金保険の名称 (厚生年金、国民年金) を記載する。番号は不要。

【雇用保険】



記入漏れが非常に多いです

右欄に被保険者番号の下4桁を記載する。

日雇労働被保険者の場合は左欄に「日雇保険」と記載する。

確認方法: 「雇用保険被保険者証」や「離職票」など

<キリトリ>

雇用保険被保険者 (被保険者通知用) 通知書

NNNNNN 公共職業安定所 公共職業安定所長印

被保険者番号 4900-102030-4 通知年月日 R010802 資格取得年月日 R010801 取得時 1 (12123 12123 12123 12123 17歳年齢(15歳以上))

被保険者氏名 テキョウ ユウコ 生年月日 (元号一年一月日) 3 521025 (7 大正 3 昭和 4 平成 5 令和)

事業所名称 株式会社雇用保険池袋支店 転勤の年月日

建設業退職金共済制度【公共工事】

①概要

誰が

②の書類を1次下請業者様が2次以降の業者様分も取りまとめ、提出いただいた書類を基に丸山工務所が下請業者様へ証紙交付、および役所報告書類作成

※証紙交付での対応となります。ご容赦ください。

いつ

各書類、後述のタイミングで提出

なぜ

公共工事においては、建退共の掛金相当額が工事費の一部として積算されているため

公共工事においては、元請が下請業者様分の共済証紙も負担します。

対象工事の就労者に被共済者様がいる場合には、必ず**指定書式にてご請求およびご報告**くださいますようお願いいたします。

※口頭のみでは対応いたしかねますのでご注意ください。

詳細・書式については建退共ホームページをご確認ください。

「公共工事を受注した建設業者の皆様へ」

<https://www.kentaikyo.taisyokukin.go.jp/osirase/osirase11.html>

「各種申請書等」内、「事務受託に関する様式」

https://www.kentaikyo.taisyokukin.go.jp/download/h_jimu.html

「神奈川県工事関係書類」

<https://www.pref.kanagawa.jp/docs/h5z/cnt/f537602/index.html>

②下請業者様にご提出いただく書類

1 工事締結時

- 1) 建設業退職金共済制度 加入労働者数報告書
(建退共 事務受託様式第6号)

※従来の「辞退届」は廃止となりました。

2 工事施工中

<証紙請求時>

- 2) 被共済者就労状況報告書 (日別報告様式)
(~ 同上 ~ 第5号)
- 3) 被共済者就労状況報告書 (月別報告様式)
(~ 同上 ~ 第4号)
- 4) 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書
(~ 同上 ~ 第2号 上部)

<証紙受領後>

- 5) 建設業退職金共済証紙受領書
(~ 同上 ~ 第2号 下部)

3 工事完了時

- 6) 建設業退職金共済証紙貼付実績報告書
(神奈川県工事関係書類 様式3号)

※下検査に間に合うようにご提出ください。

1次業者様は、上記書類を2次以降の業者様分もとりまとめてご提出ください。

2・3の書類については、1次業者様が建退共に参加していない場合、2次以降の加入業者様がとりまとめてご提出いただいても構いません。

2) 被共済者就労状況報告書 (日別報告様式) (建退共 事務受託様式第5号)

意味：被共済者の日別の就労状況の確認
様式5・4・2を基にお渡しする証紙を決定

建退共ホームページのexcel様式に入力すると
様式5・4・2号をまとめて作成できます。

「被共済者就労状況報告書 (日別報告様式)」の記入例

建退共事務受託様式第5号

被共済者就労状況報告書 (日別報告様式)

提出先(元請または上位下請)についてご記入ください。

提出先共済契約者番号 **100-9999** 元請建設株式会社 殿

整理番号 **111**
報告日 **2021年11月1日**

就労報告する事業所名をご記入ください。

報告事業所名 **A建設株式会社**

住所 〒 **170-0013 東京都豊島区東池袋7丁目7**

電話番号 **03-8901-2345**

共済契約者番号 **63-99999**

建設キャリアアップシステム
事業者ID **34567890123456**

工事番号および
工事名 **12-第34号 建設小学校改修工事**

工事コード **99-999-9999号**

建設キャリアアップシステム
現場ID **56789012345678**

備考

元請、上位下請に提出するときに記入が必須です。

就労実績の集計にCCUSを活用した場合はこちらにご記入ください。

元請に選任された下請の現場責任者のサイン等をご記入ください。

○ 基金納付についての事務を委託します。

○ 就労実績の集計に建設キャリアアップシステムを活用しています。

現場責任者確認

工事ごとに定められている場合にご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)

(契約者番号) **100-9999** 元請事業所名 **元請建設株式会社**

(契約者番号) **63-99999** 一次事業所名 **A建設株式会社**

一次事業所以外が報告する場合でも、「元請事業所名」「一次事業所名」をご記入ください。

前月分の振り、就労データが重複してカウントされてしまった場合等、調整が必要な場合に加減日数をご記入ください。

No.	技能者ID	立場	被共済者番号	項目	被共済者名	就労状況																															調整	合計日数	CCUS
						2021年10月1日															2021年10月31日																		
CCUS情報						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	12345678901234	職長	13-1234567		建設 タロウ	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			21日	○
2	12345678901235	班長	13-1234568		建設 次郎	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			21日	○
3	12345678901236	班長	13-1234569		豊島 元気	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1		▲ 2	19日	○
4	12345678901237	職長	13-1234570		豊島 花子	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1		2	23日	○
5	12345678901238	班長	13-1234571		建退 一郎	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			21日	○

CCUSを活用している場合のみご記入ください。

※ 建設キャリアアップシステム登録技能者は、CCUS欄に「○」印を記載

※毎月ご報告ください (複数か月分まとめては×)

3) 被共済者就労状況報告書（月別報告様式） （建退共 事務受託様式第4号）

意味：被共済者の月別の就労状況の確認

様式5・4・2を基にお渡しする証紙を決定

建退共ホームページのexcel様式に入力すると
様式5・4・2号をまとめて作成できます。

「被共済者就労状況報告書（月別報告様式）」の記入例

建退共事務受託様式4号

被共済者就労状況報告書(月別報告様式)

整理番号 111
報告日 2021年11月1日

元請建設株式会社 殿

報告事業所名	A建設株式会社	元請、上位下請に提出するときに記入が必須です。	<input type="checkbox"/> 振金納付についての事務を委託します。 <input type="checkbox"/> 就労実績の集計に建設キャリアアップシステムを活用しています。
住所	〒170-0013 東京都豊島区東池袋7丁目7		
電話番号	03-8901-2345	CCUSに関する各IDを取得されている場合はご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)	<input type="checkbox"/> 就労実績の集計にCCUSを活用した場合はこちらにご記入ください。
共済契約者番号	63-99999		
建設キャリアアップシステム事業者ID	34567890123456	元請に選任された下請の現場責任者のサイン等をご記入ください。	現場責任者確認
工事番号および工事名	12-第34号 建設小学校改修工事		
工事コード	99-999-9999号		
建設キャリアアップシステム現場ID	56789012345678		
備考	工事ごとに定められている場合にご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)		

(共済契約者番号) 100-9999 (共済契約者番号) 63-99999
 元請事業所名 元請建設株式会社 一次事業所名 A建設株式会社

一次事業所以外が報告する場合でも、「元請事業所名」「一次事業所名」をご記入ください。

次の表のとおり、就労実績を報告します。 報告期間: 2021年10月1日 ~ 2021年10月31日

No.	共済契約者番号	項番	共済契約者名	被共済者番号	被共済者名	就労日数	
						320円	CCUS
1	63-99999		A建設株式会社	13-1234567	建設 タロウ	21日	○
2	63-99999		A建設株式会社	13-1234568	建設 次郎	21日	○
3	63-99999		A建設株式会社	13-1234569	豊島 元気	19日	○
4	63-99999		A建設株式会社	13-1234570	豊島 花子	23日	○
5	63-99999		A建設株式会社	13-1234571	建退 一郎	21日	○

※毎月ご報告ください（複数か月分まとめては×）

4) 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書 (建退共 事務受託様式第2号 上部)

意味：被共済者の就労状況まとめの確認

様式5・4・2を基にお渡しする証紙を決定

建退共ホームページのexcel様式に入力すると
様式5・4・2号をまとめて作成できます。

「建退共制度に係る被共済者就労状況報告書」の記入例

【記入例①】報告事業所(下請)からの就労報告時
赤枠内は報告事業所が作成

建退共事務受託様式第2号

工事ごとに定められている場合にご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)

建退共制度に係る被共済者就労状況報告書 (兼建設業退職金共済証紙交付依頼書)

整理番号 111

提出先(元請または上位下請)についてご記入ください。

2021年11月1日

交付元
事業所 元請建設株式会社 殿

就労報告する事業所名をご記入ください。

報告事業所 A建設株式会社

住所 〒 170-0013 東京都豊島区東池袋7丁目7

電話番号 03-8901-2345

共済契約者番 63-99999

建設キャリアアップシステム
事業者ID 34567890123456

工事番号および
工事名 12-第34号 建設小学校改修工事

工事コード 99-999-9999号

建設キャリアアップシステム
現場ID 56789012345678

工事ごとに定められている場合にご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)

CCUSIに関する各IDを取得されている場合はご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)

以下のとおり報告します。

就労期間をご記入ください。

記

元請に選任された下請の現場責任者のサイン等をご記入ください。

期間 2021年10月1日 ~ 2021年10月31日

現場責任者確認

被共済者数 12人 延べ就労日数 252日

就労期間内の被共済者数(労働者数)及び延べ就労日数をご記入ください。

※一次業者様は二次以降の下請分を合算しご報告ください。

5) 建設業退職金共済証紙受領書 (建退共 事務受託様式第2号 下部)

意味：証紙の交付・受領の確認書面

期 間	2021 年 10 月 1 日	～	2021 年 10 月 31 日	現場責任者確認
被共済者数	12 人	延べ就労日数	252 日	
建設業退職金共済証紙受領書				
				整理番号 111
交付元 事業所	元請建設株式会社 殿			
1日券	102 枚	上記の延べ就労日数を1日券、10日券に 換算して同じになるように、交付元事 業所が証紙枚数をご記入ください。		
10日券	15 枚			
青枠内は交付元事業所が作成				
上記の共済証紙を受領いたしました。				
実際を受領した日をご記入ください。				
2021 年 11 月 2 日				
報告事業所が受領したことがわかるようサイン等をご記入ください。				
受領者確認				
赤枠内は報告事業所が作成				
報告事業所 A建設株式会社				

◆元請より証紙交付の際、下記青枠内を記入してお渡しします。証紙を受領したら赤枠内に受領のサイン等記入し、忘れずに元請へ再提出してください。

◆二次以降分の証紙も一次業者様へまとめてお渡しします。二次以降への交付・受領については各上位業者様が同様に運用していただけますようお願いいたします。

◆受領後の原本は元請・各上位業者様の保管となりますので、下請業者様はコピー保管が推奨されています。

