

労働環境セルフチェック表

施設名: 県営住宅等(川崎・相模原等・横浜賀三浦地域)
 指定管理者名: 一般社団法人かながわ土地建物保全協会

チェック項目	チェックの視点	はい <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし	いいえ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし	「いいえ」の場合、その状況	備考
1 就業規則	就業規則の絶対的記載事項は法令に則した内容になっていますか。 労働基準監督署への届出は適正に行われていますか。 就業規則を全従業員に周知していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
2 雇用契約	法で定められた労働条件について書面により明示していますか。 明示する項目に漏れはありませんか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
3 労働時間	時間管理の手法、残業時間の集計方法、休憩・休日の設定とその把握は適正に行われていますか。 変形労働時間制を採用している場合、適正な手続がなされていますか。 法定時間外労働を命じる場合、36協定の内容、手続、届出は適切に行われていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
4 年次有給休暇	時間外労働は36協定の範囲内に収まっていますか。 長時間残業とならないようになっていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
5 給与	年次有給休暇制度の運用は適正に行われていますか。 年次有給休暇を取得した場合、不利益な取り扱いをしていませんか。 賃金は最低賃金法に基づく地域別最低賃金を上回るものになっていますか。 賃金は全額を滞滞なく支払っていますか。 法定時間を超えた労働、法定休日の勤務に対し、法律に定められた割増率以上の割増賃金を支払っていますか。 深夜勤務に対し2割5分の割増賃金を支払っていますか。 賃金控除の労使協定が締結されていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
6 労働・社会保険の手続	各種公的保険の加入状況、手続の時期は適正ですか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし		
7 法定帳簿等の整備	労働者名簿、賃金台帳、出勤簿(タイムカード)、労働条件通知書(雇用契約書)等が整備され、3年間保存していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし		
8 安全衛生関係	常時使用する労働者に対し、定期健康診断を実施していますか。 従業員規模に応じた衛生推進者、衛生管理者、産業医の選任や、衛生委員会の開催など、法で定められた安全・衛生措置をとっていますか。 年に1回、ストレスチェックの機会を設けていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
9 職員の配置・研修体制	施設を管理するために必要な職員配置(有資格者の配置、正規、臨時、常勤・非常勤)の状況がなされていますか。 職員の指導育成、研修体制は適切ですか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
10 職場の環境	人の入れ替え等により指定管理業務に支障が生じたことはありませんか。 (※この視点については「はい」にチェックをした場合、右欄にその状況を記載してください。)	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当なし		
	ハラスメント対策は講じられていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 該当なし		