

(様式 4)

令和 年 月 日

プラスチック資源中間処理業務に係る労働実態調査票

この調査は、「その他プラスチック製容器包装中間処理業務」（以下「本業務」という。）を締結している事業者に対して依頼する調査です。

1 調査の目的

本調査は、本業務に関わる従業者の労働実態を把握するため実施するものです。

本業務が適切に管理運営されているかを確認する方法としてモニタリング制度を導入しており、その一環として施設で働かれている従業者の方の労働実態を把握し、労働基準法を始めとする関連法令の遵守及び従業者の労働条件等が適切なものであるか確認するものです。

2 基本情報（令和 年 月現在）

事業者名称		
本社所在地		
資本金	万円	
従業者数（関連会社含む全体）	常勤： 人	非常勤： 人

※従業者のうち、常勤とは週 5 日 40 時間勤務などフルタイムのいわゆる正規社員又は、契約社員を指し、非常勤とは、正規社員又は、契約社員以外の非正規社員を指しています。

（フルタイムのアルバイトなどは非常勤に含めます）

3 本業務場所に専ら従事している従業者について（令和 年 月 日時点）
（例えば、施設の長の位置付けがあっても会社の本社勤務であって、本業務場所に専ら従事していない場合は、対象外です）

(1) 本業務場所に専ら従事している従業者はどのような方ですか。（あてはまるものに"○"印）

正社員／契約社員／アルバイト／パート／その他（.....）

(2) 当該従業者の勤務体系について教えてください。（あてはまるものに"○"印）

日勤のみ／日勤・夜勤あり／夜勤のみ／その他（.....）

(3) 当該従業員の労働時間について教えてください。

なお、管理職等により勤務日数、時間数が異なる場合は、それぞれについてお願いします。

職種・職名 (貴社の定義による)	勤務時間による定義 (あてはまるものに"○"印)	1日の 勤務(拘束)時間	1週間の 勤務時間数
	フルタイム パートタイム	時間	時間
	フルタイム パートタイム	時間	時間
	フルタイム パートタイム	時間	時間
	フルタイム パートタイム	時間	時間
	フルタイム パートタイム	時間	時間

※特記事項があれば記載してください。

(4) 当該従業員の支払給与額(実績)について教えてください。

なお、管理職等により単価が異なる場合は、それぞれについてお願いします。

職種・職名 (貴社の定義による)	平均月給	平均年収
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円

- (5) 当該従業員の社会保険（健康保険・厚生年金保険）の加入について教えてください。
※標準的な従業員の例でお答えください。

	社会保険の有無
フルタイム	有 ・ 無
パートタイム	有 ・ 無

※特記事項があれば記載してください。

- (6) 当該従業員の労働保険（雇用保険・労災保険）の加入について教えてください。

	労働保険の有無
フルタイム	有 ・ 無
パートタイム	有 ・ 無

※特記事項があれば記載してください。

- (7) 当該従業員の労働条件について留意されていることがあれば記入して下さい。

--

4 廃棄物の処理と清掃に関する法律（廃掃法）施行規則第5条に基づく精密機能検査について、留意されていることがあれば記入して下さい。



ご協力ありがとうございました。