

建設キャリアアップシステム（以下、「CCUS」という。）には、安全書類（Excel形式）の出力機能があります。現行機能により出力される安全書類は記載される項目が限定的であり、出力後にその都度、情報の追加入力が必要です。

今般、安全書類作成の利便性の向上を図るため、現行機能では記載されない項目についても、新たにCCUSに入力欄を設けることにより、**全項目が記載された安全書類の出力ができるよう機能を拡張**します。

■ 新機能のリリース日

2023年9月29日～

■ 出力可能な安全書類

全建統一様式（改訂5版）に準じた以下の安全書類の出力が可能

- ・ 施工体制台帳
- ・ 施工体系図
- ・ 下請負業者編成表
- ・ 再下請負通知書
- ・ 作業員名簿（社会保険加入状況組込版）

■ 新たに入力項目を追加する画面

- ① 現場契約情報
- ② 施工体制情報
- ③ 施工体制技能者情報

【施工体制台帳】

現行機能で出力される項目
 2023年9月29日より出力可能な項目

施工体制台帳

年 月 日

[会社名・事業者ID] _____

[事業所名・現場ID] _____

| 建設業の許可 | 許可業種 | 許可番号 | 許可(更新)年月日 |
|--------|------|------|-----------|
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |

| | | | |
|------------|---------|-----|-------|
| 工事名称及び工事内容 | | | |
| 発注者名及び住所 | 〒 | | |
| 工期 | 自 年 月 日 | 契約日 | 年 月 日 |

| 契約営業所 | 区分 | 名称 | 住所 |
|-------|------|----|----|
| | 元請契約 | | |
| | 下請契約 | | |

| | |
|--------------|------------|
| 発注者の監督員名 | 権限及び意見申出方法 |
| 監督員名 | 権限及び意見申出方法 |
| 現場代理人名 | 権限及び意見申出方法 |
| 監督技術者・主任技術者名 | 資格内容 |
| 監督技術者補佐名 | 資格内容 |
| 専門技術者名 | 専門技術者名 |
| 担当工事内容 | 担当工事内容 |

| | | | | | | |
|--------------|-----------|-----|-----------|-----|----------|-----|
| 外国人の従事状況(有無) | 一号特定技能外国人 | 有 無 | 二号特定技能外国人 | 有 無 | 外国人技能実習生 | 有 無 |
|--------------|-----------|-----|-----------|-----|----------|-----|

| 健康保険等の加入状況 | 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 |
| | | 事業所名称 | | | 事業所名称 | | | 事業所名称 | | |

(記入要領)

- この様式は元請が作成し、一次下請業者を通じて報告される再下請負通知書(様式第1号-甲)を添付することにより、一次下請負業者別の施工体制台帳として利用する。
- 発注者及び下請負人との契約書面の写しを添付(公共工事は請負代金簿の記載のあるもの)。
- 上記の記載事項が発注者との請負契約書(下請負契約書)に記載がある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。
- 監督技術者・主任技術者の配置状況について専任・非専任のいずれかを記載すること。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でもその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載すること。
- 監督技術者・主任技術者が専門技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼任することとする。
- 監督技術者・主任技術者・監督技術者補佐及び専門技術者について次のものを添付すること。

①資格を証するもの写し ②会社従業員である証明書類の写し(従業員証、健康保険証など)

《下請負人に関する事項》

| | |
|------------|-------------------|
| 会社名・事業者ID | 代表者名 |
| 住所電話番号 | (TEL) |
| 工事名称及び工事内容 | |
| 工期 | 自 年 月 日 契約日 年 月 日 |

| 建設業の許可 | 施工に必要な許可業種 | 許可番号 | 許可(更新)年月日 |
|--------|------------|------|-----------|
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |
| | 工事業 | 第 号 | 年 月 日 |

| | | | |
|--------|------------|----------|----------|
| 現場代理人名 | 権限及び意見申出方法 | 安全衛生責任者名 | 安全衛生推進者名 |
| 主任技術者名 | 資格内容 | 雇用管理責任者名 | 資格内容 |
| 主任技術者名 | 資格内容 | 主任技術者名 | 担当工事内容 |

| | | | | | | |
|--------------|-----------|-----|-----------|-----|----------|-----|
| 外国人の従事状況(有無) | 一号特定技能外国人 | 有 無 | 二号特定技能外国人 | 有 無 | 外国人技能実習生 | 有 無 |
|--------------|-----------|-----|-----------|-----|----------|-----|

| 健康保険等の加入状況 | 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 |
| | | 事業所名称 | | | 事業所名称 | | | 事業所名称 | | |

6 各関係人が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」に○印を付すこと。

7 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、各種保険の適用を受ける営業所について提出を行っている場合は「加入」を、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部に行っていない場合は「無」)は「加入」を、従業員等による各種保険の適用除外となる場合は「適用除外」に○印を付すこと。事業所登記等のある営業所の名称欄には、この様式左側の営業所の名称欄には元請契約に係る営業所の名称及び下請契約に係る営業所の名称を、右側の一次下請負人に関する事項は請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所登録番号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の管理番号及び事業所番号、厚生年金保険欄には、事業所登録番号及び事業所番号、一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の管理番号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、就業事業の一括の認可に係る営業所の場合は、当該本店等の労働保険番号をそれぞれ記載する。なお、この様式左側について、元請契約に係る営業所が下請契約を行う場合は、下請契約欄に「同上」と記載する。右側の一次下請負人に関する事項については、請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請契約を行う場合は「無」を記入して記載する。

※主任技術者、専門技術者、登録技能者の記入要領

- 主任技術者の配置状況について専任・非専任のいずれかを記載すること。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でもその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載すること。
- 登録技能者が複数いる場合は、適宜欄を付けて全員を記載すること。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを添付して記載する。)

| | |
|-----------------------|------------------------|
| ①経験年数による場合 | ②資格等による場合 |
| 1) 大学(指定学科) 2年以上の実務経験 | 1) 建設業「技術検定」 |
| (短大) 高専卒業を含む。 | 2) 建設士法「建設士試験」 |
| 2) 高校(指定学科) 5年以上の実務経験 | 3) 技術士法「技術士試験」 |
| 3) その他 10年以上の実務経験 | 4) 電気工事士法「電気工事士試験」 |
| | 5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」 |
| | 6) 消防法「消防設備士試験」 |
| | 7) 職業能力開発促進法「技能検定」 |

【施工体系図】

現行機能で出力される項目
 2023年9月29日より出力可能な項目

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

| | | | | | | |
|------|--|----|---|---|---|---|
| 発注者名 | | 工期 | 自 | 年 | 月 | 日 |
| 工事名称 | | 工期 | 至 | 年 | 月 | 日 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 元請名 事業者ID 監督員名 監理技術者・主任技術者名 監理技術者補佐名 専門技術者名 担当工事内容 専門技術者名 担当工事内容 | 会社名 事業者ID 代表者名 建設業許可番号 工事内容 特定専門工事該当の有無 安全衛生責任者 主任技術者 専門技術者 担当工事内容 工期 年 月 日 ~ 年 月 日 | 会社名 事業者ID 代表者名 建設業許可番号 工事内容 特定専門工事該当の有無 安全衛生責任者 主任技術者 専門技術者 担当工事内容 工期 年 月 日 ~ 年 月 日 | 会社名 事業者ID 代表者名 建設業許可番号 工事内容 特定専門工事該当の有無 安全衛生責任者 主任技術者 専門技術者 担当工事内容 工期 年 月 日 ~ 年 月 日 |
|--|--|--|--|

| | | | |
|------------------------------|-----------|--|--|
| 会長 統括安全衛生責任者 元方安全衛生管理者 | 副会長 書記 | 会社名 事業者ID 代表者名 建設業許可番号 工事内容 特定専門工事該当の有無 安全衛生責任者 主任技術者 専門技術者 担当工事内容 工期 年 月 日 ~ 年 月 日 | 会社名 事業者ID 代表者名 建設業許可番号 工事内容 特定専門工事該当の有無 安全衛生責任者 主任技術者 専門技術者 担当工事内容 工期 年 月 日 ~ 年 月 日 |
|------------------------------|-----------|--|--|

※施工体系図を作成して事業所内の見やすい場所に掲げる。

※再下請負通知書、下請負業者編成表等を参考にして記入し、契約の流れを実線で表示する。

※管轄会社に関しては、国土交通省発注工事については、商号又は名称、現場責任者名及び工期を記入する。

※この書類は、下請負業者編成表に基づき、元請負業者が作成する。

【下請負業者編成表】

現行機能で出力される項目
 2023年9月29日より出力可能な項目

年 月 日

下請負業者編成表

(一次下請負業者=作成下請負業者)

| | | |
|---------|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 登録資格技能者 | | |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

(記入要領) 1 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式第1号一甲)に基づいて本表を作成の上、元請に届け出ること。
 2 この下請負業者編成表でまとめきれない場合には、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。
 3 二次下請負業者を使用しない場合は、この書類は提出不要。

(二次下請負業者)

| | | |
|----|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

| | | |
|----|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

| | | |
|----|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

(三次下請負業者)

| | | |
|----|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

| | | |
|----|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

| | | |
|----|-----------------|---|
| 工事 | 会社名・事業者ID | |
| | 代表者名 | |
| | 建設業許可番号 | |
| | 安全衛生責任者 | |
| | 主任技術者 | |
| | 専門技術者 | |
| | 担当工事内容 | |
| | 特定専門工事 該当の有無 | 有 |
| 工期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | |

【再下請負通知書】

現行機能で出力される項目
 2023年9月29日より出力可能な項目

再下請負通知書(変更届)

年 月 日

直近上位の
注文者名 _____【報告下請負業者】

現場代理人名 _____ 社 住所 _____

元請名称・
事業者ID _____ 会社名・事業者ID _____ 代表者名 _____

TEL _____ FAX _____

《自社に関する事項》

工事名称及び
工事内容 _____

工期 自 _____年 _____月 _____日 注文者との契約日 _____年 _____月 _____日
 至 _____年 _____月 _____日

| 建設業の 許 可 | 施工に必要な許可業種 | | 許 可 番 号 | | 許 可 (更新) 年 月 日 | |
|-------------|------------|--|-----------|--|-------------------------|--|
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |

| | |
|----------------------|----------------|
| 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 _____ | 資 格 内 容 _____ |
| 資 格 内 容 _____ | 担当工事内容 _____ |

※登録基幹技能者
名・種類 _____

| | | | | | | |
|-----------|-----------|--|-----------|--|----------|--|
| 外国人の従事の有無 | 一号特定技能外国人 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 二号特定技能外国人 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 外国人技能実習生 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
|-----------|-----------|--|-----------|--|----------|--|

| 健康保険 等の加入 状況 | 健康保険加入の欄 事業所整理記号等 | 健康保険 | | 厚生年金 | | 雇用保険 | |
|--------------------|----------------------|------|-----|------|-----|------|-----|
| | | 加入 | 未加入 | 加入 | 未加入 | 加入 | 未加入 |
| | 事業所の名称 | | | | | | |
| | 健康保険 | | | | | | |
| | 厚生年金保険 | | | | | | |
| | 雇用保険 | | | | | | |

《記入要領》

- 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
- 再下請負契約がある場合は、《再下請負契約関係》欄(当用紙の右部分)を記入するとともに、次の契約書類(公共工事以外は請負代金領の記載は不要)の写しを全て添付すること。なお、再下請が複数ある場合は、《再下請負契約関係》欄をコピーして使用する。(①請負契約書、(注文書・請書等) ②請負契約約款)
- 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式第1号一乙に準じ下請負業者編成表を作成の上、元請に届出ること。
- この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。
- 各外国人材が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」に○印を付すこと。
- 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合は「加入」を、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」を、従業員続柄等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」に○印を付すこと。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、請負契約に

《再下請負関係》

再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告いたします。

| | |
|--|-------------|
| 会社名・ 事業者ID _____ | 代表者名 _____ |
| 住 所 電話番号 _____ | (TEL _____) |
| 工事名称 及び 工事内容 _____ | |
| 工 期 自 _____年 _____月 _____日 契約日 _____年 _____月 _____日 至 _____年 _____月 _____日 | |

| 建設業の 許 可 | 施工に必要な許可業種 | | 許 可 番 号 | | 許 可 (更新) 年 月 日 | |
|-------------|------------|--|-----------|--|-------------------------|--|
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |
| | 工事業 | | 第 _____ 号 | | _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |

| | |
|----------------------|----------------|
| 現場代理人名 _____ | 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 _____ |
| ※主任技術者名 _____ | 雇用管理責任者名 _____ |
| 資 格 内 容 _____ | ※専門技術者名 _____ |
| | 資 格 内 容 _____ |
| | 担当工事内容 _____ |

※登録基幹技能者
名・種類 _____

| | | | | | | |
|-----------|-----------|--|-----------|--|----------|--|
| 外国人の従事の有無 | 一号特定技能外国人 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 二号特定技能外国人 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 外国人技能実習生 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
|-----------|-----------|--|-----------|--|----------|--|

| 健康保険 等の加入 状況 | 健康保険加入の欄 事業所整理記号等 | 健康保険 | | 厚生年金 | | 雇用保険 | |
|--------------------|----------------------|------|-----|------|-----|------|-----|
| | | 加入 | 未加入 | 加入 | 未加入 | 加入 | 未加入 |
| | 事業所の名称 | | | | | | |
| | 健康保険 | | | | | | |
| | 厚生年金保険 | | | | | | |
| | 雇用保険 | | | | | | |

係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を一括適用の承認に係る営業所の場合は、当該本店等の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、当該本店等の労働保険番号をそれぞれ記載する。
 なお、この様式を例として、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄をそれぞれ追加する。

※[主任技術者、専門技術者、登録基幹技能者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかを記載すること。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。
(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 登録基幹技能者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。
- 登録基幹技能者の資格内容(該当するものを選んで記入する。)
 ①経験年数による場合
 1) 大学卒(指定学科) 3年以上の実務経験
 (短大・専修卒業者を含む。)
 2) 高校卒(指定学科) 5年以上の実務経験
 3) その他 10年以上の実務経験
 ②資格等による場合
 1) 建築士法「技術検定」
 2) 建築士法「建築士試験」
 3) 技術士法「技術士試験」
 4) 電気工事士法「電気工事士試験」
 5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
 6) 消防法「消防設備士試験」
 7) 職業能力開発促進法「技能検定」

【作業員名簿】

現行機能で出力される項目
 2023年9月29日より出力可能な項目

作業員名簿

事業所の名称 _____

現場ID _____ (_____ 作成)

所長名 _____ 殿

元請確認欄 _____

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1次 会社名・事業者ID _____ (_____ 次) 会社名・事業者ID _____

[退職金共済制度加入について 建退共・中退共・その他・無] [退職金共済制度加入について 建退共・中退共・その他・無]

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

| 番号 | フリガナ | | 職種 | 所属事業者 と異なる事業者の元で 就業した場合 | ※ | 雇入年月日 | 生年月日 | 現住所 | (TEL) | 最近の健康診断日 | 血液型 | 特殊健康診断日 | 健康保険 | 建設業退職金 共済制度 | 技能 レベル | 教育・資格・免許 | | | 入場年月日 |
|----|------|-------|----|-------------------------------|---|-------|-------|-------|-------|----------|-----|---------|------|-----------------|-----------|---------------|------|----|---------------|
| | 氏名 | 技能者ID | | | | 経験年数 | 年齢 | 家族連絡先 | (TEL) | 血圧 | | 種類 | 年金保険 | 中小企業退職金 共済制度 | 在留 資格 | 雇入・職長 特別教育 | 技能講習 | 免許 | 受入教育 実施年月日 |
| 1 | | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | () | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | | 年 | | | () | ~ | | | | | | | | | 年 月 日 |
| 2 | | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | () | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | | 年 | | | () | ~ | | | | | | | | | 年 月 日 |
| 3 | | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | () | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | | 年 | | | () | ~ | | | | | | | | | 年 月 日 |
| 4 | | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | () | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | | 年 | | | () | ~ | | | | | | | | | 年 月 日 |
| 5 | | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | () | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 |
| | | | | | | 年 | | | () | ~ | | | | | | | | | 年 月 日 |

(注)1. ※印欄には次の記号等を入れる。(表示されない情報があります。)
 現 ……現場代理人 作 ……作業主任者((注)2. 女 ……女性作業員 未 ……18歳未満の作業員
 主 ……主任技術者 職 ……職長 安 ……安全衛生責任者 能 ……能力向上教育
 再 ……危険有害業務・再発防止教育

(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箇所と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、複数の兼任としなければならない。

(注)3. 事業者及び技能者が建設キャリアアップシステムに登録されている場合は、当該事業者の事業者ID及び現場ID並びに当該技能者の技能者IDを記載。

(注)4. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)5. 各社別に作成するのが原則であるが、リース機械等の運転者は一緒でもよい。

(注)6. 資格・免許等の写しを添付すること。

(注)7. 健康保険欄には、健康保険の名称【健康保険組合、協会けんぽ(全国健康保険協会)、各種共済組合、国民健康保険、国民健康保険組合、後期高齢者医療制度、船員保険(全国健康保険協会)]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、「適用除外」と記載。
 年金保険欄には、年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、「受給者」と記載。
 雇用保険欄には被保険者種類と被保険者番号の下4けたを記載。雇用保険が適用除外である場合には、「適用除外」と記載。
 安全衛生に関する教育の内容(雇入時教育、職長教育、建設用リフトの運転の業務に係る特別教育)については「雇入・職長特別教育」欄に記載。
 建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格(例:登録〇〇技能士、登録〇〇技能士)を有する場合は、「免許」欄に記入。
 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。
 (注)12. 在留資格で在留期間切れの場合は、「(超過)」と追記。

①現場契約情報【契約情報および工事情報設定】

元請事業者は、現場契約情報を登録します。

<契約および工事情報登録の有無>で明細登録画面で入力できる項目を追加しています。

510_閲覧
520_就業履歴
540_安全書類
610_現場・契約
10_新規(個別登録)
30_内容変更
90_削除
620_施工体制登録
710_代行申請
720_所属技能者確認
810_事業者管理
820_変更
830_開示設定
840_建退共連携
850_事業者更新
910_ダウンロード

トップ

通知
データがありません。

事業者情報

| | |
|-----------|--------------------------------|
| 事業者ID | 13286912802122 |
| 商号または名称 | (株) 基金建設 |
| 建設業許可 | |
| 法人・個人区分 | 法人 |
| 代表者名 | 基金 太郎 |
| 所在地 | 東京都 港区 虎ノ門4-2-12 虎ノ門4丁目MTビル2号館 |
| 電話番号 | 03-5473-4586 |
| 資本金 | 330万円 |
| 本人確認番号 | 1811 |
| 事業者登録有効期限 | 2025年05月末日 |

現場契約内容登録

510_閲覧
520_就業履歴
540_安全書類
610_現場・契約
10_新規(個別登録)
30_内容変更
90_削除
620_施工体制登録
710_代行申請
720_所属技能者確認
810_事業者管理
820_変更
830_開示設定
840_建退共連携
850_事業者更新
910_ダウンロード

元請太郎

<契約および工事情報登録の有無>で
スライドスイッチを「有」に変更します。

<契約および工事情報登録の有無>

契約および工事情報登録の有無

より詳細な「契約および工事情報」を登録する場合は、以下のスライドスイッチを「無」から「有」に変更してください。

契約および工事情報登録しない場合は、以下より、工事の種類を選択してください。

工事の種類

契約情報 登録

「明細登録」をクリックします。

明細登録

| 主たる契約 | 契約工事名称 | 発注者名 | 受注形態 | 請負事業者名 | 契約工期 | 施工場所住所 |
|------------|--------|------|------|--------|------|--------|
| データがありません。 | | | | | | |

①現場契約情報【契約情報および工事情報設定】

以下の内容が追加された項目です。

- 元請営業所情報
 - ・ 契約営業所住所
- 下請営業所情報
 - ・ 下請契約営業所名
 - ・ 下請契約営業所住所
 - ・ 下請契約営業所 健康保険
 - ・ 下請契約営業所 厚生年金保険
 - ・ 下請契約営業所 雇用保険
- 発注者の監督員情報
 - ・ 監督員名
 - ・ 監督員権限
 - ・ 監督員意見申出方法
- 契約工期
 - ・ 契約日

契約情報および工事情報設定

契約情報

元請営業所情報

契約営業所名

契約営業所住所

役職

下請営業所情報

下請営業所情報が、元請契約と異なる場合ご記入ください。

無記入

下請契約営業所名

下請契約営業所住所

下請契約営業所 健康保険

事業所整理記号 事業所番号

下請契約営業所 厚生年金保険

事業所整理記号 事業所番号

下請契約営業所 雇用保険

労働保険番号

発注者の監督員情報

監督員名

監督員権限

監督員意見申出方法

契約日

② 施工体制情報【施工事業者工事内容】

元請事業者・各下請事業者は、施工体制情報を登録します。
「内容編集」画面で入力できる項目を追加しています。

The screenshot displays the user interface for managing construction system information. On the left is a navigation menu with the following items:

- 510_閲覧
- 520_就業履歴
- 540_安全書類
- 610_現場・契約
- 620_施工体制登録
- 10_施工体制登録** (highlighted with a red box)
- 11_施工体制ボタン登録
- 20_技能者登録
- 21_作業員名簿ボタン登録
- 30_事業者問合意
- 40_承認要請リスト
- 710_代行申請
- 720_所属技能者確認
- 810_事業者管理

The main content area is divided into two sections:

- 通知**: A green header with the message "データがありません。" (No data).
- 事業者情報**: A table containing the following information:

| | |
|-----------|--------------------------------|
| 事業者ID | 13286912802122 |
| 商号または名称 | (株) 基金建設 |
| 建設業許可 | |
| 法人・個人区分 | 法人 |
| 代表者名 | 基金 太郎 |
| 所在地 | 東京都 港区 虎ノ門4-2-12 虎ノ門4丁目MTビル2号館 |
| 電話番号 | 03-5473-4586 |
| 資本金 | 330万円 |
| 本人確認番号 | 1811 |
| 事業者登録有効期限 | 2025年05月末日 |

Below the main content is a detailed view of a registered construction system entry:

- 現場基本情報**:

| | |
|-----------------------|----------|
| 現場ID | 現場名 |
| 86147075509371 | 安全書類デモ現場 |
| 現場事務所の住所 | |
| 東京都 港区 虎ノ門 | |
| 現場担当者名 | |
| 元請 太郎 | |
| 発注区分 | |
| 公共工事 (国) | |
| 就業短位資格種類 | |
| 2022/09/01~2024/08/31 | |
- 施工体制**:

施工体制に登録されたCCUS未登録事業者を、CCUS登録事業者へ置換え登録する場合は「置換」ボタンを押してください。
CCUS未登録事業者の下位に、ステータスが未承認の事業者がいる場合は置換え登録出来ません。
未承認の事業者が、施工体制承認要請への合意後に置換え登録が可能となります。

| 次数 | 事業者ID | 事業者名 | 工事内容 | 契約工期 (自) | 契約工期 (至) | ステータス | 操作 |
|----|----------------|----------|------|----------|----------|-------|---------------------------------|
| 元請 | 03824622770022 | 基金建設 0 1 | | | | 登録 | 個別登録 ボタン登録 内容編集 削除 |
| 1 | 69187733635822 | 下請 0 1 | | | | 登録 | 個別登録 ボタン登録 内容編集 削除 |

The "内容編集" button in the table is highlighted with a red box. An orange callout box points to it with the text: 「内容変更」をクリックします。

② 施工体制情報【施工事業者工事内容】

以下の内容が追加された項目です。
元請事業者と下請事業者で入力可能な項目が異なります。

<元請事業者>

- 施工事業者工事内容
 - ・ 特定専門工事該当の有無

<下請事業者>

- 施工事業者工事内容
 - ・ 特定専門工事該当の有無
- 自社情報
 - ・ FAX番号
- 営業所情報
 - ・ 営業所の名称
- 契約情報
 - ・ 契約工期
 - ・ 契約日
- 建設業の許可
 - ・ 施工に必要な許可業種

建設業許可情報選択

建設業許可情報

建設業許可業種 (空欄：無、1：一般、2：特定)

| 許可を受けた建設業の種類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 土 | 建 | 大 | 左 | と | 石 | 屋 | 電 | 管 | 夕 | 鋼 | 筋 | 舗 | し | ゅ | 板 | 力 | 塗 | 防 | 内 | 機 | 絶 | 通 | 井 | 具 | 水 | 消 | 清 | 解 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | |
| <input type="checkbox"/> |

設定
✖閉じる



施工事業者工事内容

施工事業者工事内容

工事名

工事内容

特定専門工事該当の有無

自社情報

FAX番号
ハイフン「-」付きで入力してください。

営業所情報

営業所の名称

契約情報

契約工期
開始日 クリア 終了日 クリア

契約日
 クリア

建設業の許可

安全書類に出力する建設業許可情報を選択してください。
施工に必要な許可業種を選択してください。

建設業許可情報を選択

許可番号種類 許可番号

施工に必要な許可業種

| 許可業種 | 許可種別 | 許可 (更新) 年月日 |
|------------|------|-------------|
| データがありません。 | | |

更新
✖キャンセル

③ 施工体制技能者情報【安全書類関連情報／作業者情報】

元請事業者・各下請事業者は、施工体制技能者情報を登録します。
「安全書類関連情報登録」画面、技能者毎の「編集」画面で入力できる項目を追加しています。

「安全書類関連情報」の入力はここから。

「作業者情報」の入力はここから。

| | |
|-----------|--------------------------------|
| 事業者ID | 13286912802122 |
| 商号または名称 | (株) 基金建設 |
| 建設業許可 | |
| 法人・個人区分 | 法人 |
| 代表者名 | 基金 太郎 |
| 所在地 | 東京都 港区 虎ノ門4-2-12 虎ノ門4丁目MTビル2号館 |
| 電話番号 | 03-5473-4586 |
| 資本金 | 330万円 |
| 本人確認番号 | 1811 |
| 事業者登録有効期限 | 2025年05月末日 |

| 技能者ID | 氏名 | フリガナ | Name | 雇用年月日 | 生年月日 | 年齢 | 職種 |
|----------------|-----------|-----------|------|------------|------------|----|-----------|
| 33370457805421 | モトウケ サブロウ | モトウケ サブロウ | | 2000/09/08 | 2000/09/08 | 23 | 普通作業員/普通作 |

③ 施工体制技能者情報【安全書類関連情報】

以下の内容が追加された項目です。
元請事業者と下請事業者で入力可能な項目が異なります。

<元請事業者>

■ 監督員

- ・ 監督員名
- ・ 監督員権限
- ・ 監督員意見申出方法

■ 現場代理人

- ・ 現場代理人名
- ・ 現場代理人権限
- ・ 現場代理人意見申出方法

■ 監理技術者等

- ・ 専任・非専任区分
- ・ 監理技術者の資格内容
- ・ 監理技術者補佐名
- ・ 監理技術者補佐の資格内容

■ 専門技能者

- ・ 専門技能者名
- ・ 資格内容
- ・ 担当工事内容

■ 工事作業所災害防止協議会

- ・ 会長（総括安全衛生責任者）
- ・ 副会長
- ・ 副会長事業者名
- ・ 元方安全衛生管理者名
- ・ 書記

安全書類関連情報

監督員

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 監督員 | 監督員名 | | |
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |

監督員権限

監督員意見申出方法

現場代理人

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 現場代理人 | 現場代理人名 | | |
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |

現場代理人権限

現場代理人意見申出方法

監理技術者等

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

| | | | |
|--------------------|---------------------|-------|--------|
| 監理技術者・主任技術者 | 監理技術者・主任技術者名 | | |
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |

専任・非専任区分

監理技術者・主任技術者 資格内容

監理技術者補佐

監理技術者補佐名

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |
|--------------|--------------------|-------|--------|

監理技術者補佐 資格内容

専門技術者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

| | | | |
|---------------|--------------------|-------|--------|
| 専門技術者1 | 専門技術者名 | | |
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |

専門技術者 資格内容

担当工事内容

| | | | |
|---------------|--------------------|-------|--------|
| 専門技術者2 | 専門技術者名 | | |
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |

専門技術者 資格内容

担当工事内容

工事作業所災害防止協議会

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

会長（総括安全衛生責任者）

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |
|--------------|--------------------|-------|--------|

副会長事業者

| | | | |
|--------------|--------------------|--|--|
| 事業者ID (入力不可) | 事業者名 (選択しない場合は入力可) | | |
|--------------|--------------------|--|--|

副会長

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |
|--------------|--------------------|-------|--------|

元方安全衛生管理者

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |
|--------------|--------------------|-------|--------|

書記

| | | | |
|--------------|--------------------|-------|--------|
| 技能者ID (入力不可) | 技能者名 (選択しない場合は入力可) | 技能者選択 | 技能者クリア |
|--------------|--------------------|-------|--------|

登録
*キャンセル

③ 施工体制技能者情報【安全書類関連情報】

以下の内容が追加された項目です。
元請事業者と下請事業者で入力可能な項目が異なります。

<下請事業者>

■ 監督員

- ・ 監督員名
- ・ 監督員権限
- ・ 監督員意見申出方法

■ 安全衛生推進者

- ・ 安全衛生推進者名

■ 雇用管理責任者

- ・ 雇用管理責任者名

■ 専門技能者

- ・ 専門技能者名
- ・ 資格内容
- ・ 担当工事内容

■ 現場代理人

- ・ 現場代理人名
- ・ 現場代理人権限
- ・ 現場代理人意見申出方法

■ 主任技術者

- ・ 資格内容

安全書類関連情報

監督員

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

監督員
技能者ID (入力不可)

監督員名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

監督員権限

監督員意見申出方法

安全衛生責任者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

安全衛生責任者
技能者ID (入力不可)

安全衛生責任者名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

安全衛生推進者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

安全衛生推進者
技能者ID (入力不可)

安全衛生推進者名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

雇用管理責任者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

雇用管理責任者
技能者ID (入力不可)

雇用管理責任者名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

専門技術者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

専門技術者
技能者ID (入力不可)

専門技術者名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

専門技術者 資格内容

担当工事内容

現場代理人

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

現場代理人
技能者ID (入力不可)

現場代理人名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

現場代理人権限

現場代理人意見申出方法

主任技術者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

主任技術者
技能者ID (入力不可)

主任技術者名
技能者名 (選択しない場合は入力可)

専任・非専任区分

主任技術者 資格内容

③ 施工体制技能者情報【作業者情報】

以下の内容が追加された項目です。

- ・ 経験年数
- ・ 受入教育実施年月日
- ・ 血圧

作業者情報編集

技能者情報入力

技能者ID
79230578621621

| | | |
|----------------------|---------------------------|-------------|
| 技能者名 建築 太郎 | 技能者名カナ ケンチク タロウ | Name |
|----------------------|---------------------------|-------------|

職種 必須

普通作業員 普通作業員 ▼

作業内容

立場 **経験年数**

年

受入教育実施年月日

クリア

有害物質の取り扱い

有害物質の取り扱い有無

無

該当項目のチェックボックスに、チェックを入れてください。(複数可)

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 建設工事計画届【石綿に関する作業】 | <input type="checkbox"/> 建設工事計画届【粉じんに関する作業】 |
| <input type="checkbox"/> 建築物解体等作業届け | <input type="checkbox"/> 特定建設作業実施届出書 |
| <input type="checkbox"/> 特定汚染土壌等の取扱業務に関わる作業届 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

その他名称

特殊健康診断 **血圧(上値)** **血圧(下値)**