

施工体制台帳記載例

作成建設業者が受けている許可をすべて

作成建設業者が発注者と締結した契約書に記載された工事名称とその内容

作成建設業者が発注者と締結した契約書に記載された工期

発注者と契約を締結した作成建設業者の営業所

一次下請と締結した作成建設業者の営業所

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には「加入」、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は「未加入」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を囲む ①

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記載 ②

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）を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載 ③

事業所整理番号及び事業所番号を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載 ④

労働保険番号を記載。継続事業の一括の許可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載。 ⑤

一次下請を監督するために作成建設業者が監督員・現場代理人を置いた場合その氏名（*）

作成建設業者が置いた監理技術者・主任技術者について専任か非専任の該当する方に○印及び技術者の氏名（*）

作成建設業者が専門技術者を置いた場合その氏名（*）

外国人の従事の有無について該当する方に○印

施工体制台帳を作成又は変更した日付

平成 〇〇年 〇〇月〇〇日

作成建設業者の商号名称とこの工事を担当する事業所名

〇〇建設株式会社

〇〇作業所

建設業の許可	許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
建設業の許可	土木、建、電、管、工事業	大臣 特定 知事 一般 第〇〇〇〇 号	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	鋼、舗、し 電気通信 工事業	大臣 特定 知事 一般 第〇〇〇〇 号	平成〇〇年〇〇月〇〇日

工事名称及び工事内容	発注者名及び住所	工期
〇〇新築工事 / 建築一式（RC造、地上〇階、延床面積〇〇〇㎡）	〇〇市役所〇〇課 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇番地	自 平成〇〇年〇〇月〇〇日 至 平成〇〇年〇〇月〇〇日

契約営業所	区分	名称	住所
契約営業所	元請契約	本 社	〇〇県〇〇市〇〇町〇番地
	下請契約	〇〇支店	〇〇県〇〇市〇〇町〇番地

健康保険等の加入状況	保険加入の有無 ①	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	区分	営業所の名称②	健康保険 ③	厚生年金保険④	雇用保険 ⑤
健康保険等の加入状況	事業所整理記号等	元請契約	本 社	〇〇-〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇〇	
		下請契約	〇〇支店	同上	同上	同上	

発注者の監督員名	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり
豊橋 太郎	発注者が置いた監督員の氏名（*）	

監督員名	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり
吉田 二郎	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり

現場代理人名	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり
建設 三郎	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり

監理技術者名	主任技術者名	資格内容	一級建築施工管理技士
専任 建設 三郎	非専任	資格内容	

専門技術者名	資格内容	専門技術者名	資格内容
設備 五郎	実務経験（10年・管）		

担当工事内容	担当工事内容
冷暖房設備工事・給排水設備工事	

一号特定技能外国人の従事の状況（有無）	有	無	外国人建設就労者の従事の状況（有無）	有	無	外国人技能実習生の従事の状況（有無）	有	無
有	無		有	無		有	無	

専門技術者が担当する工事の具体的内容（*）

専門技術者の資格を具体的に記入（*）
例）第一種電気工事士、
実務経験（指定学科3年・電気通信）
実務経験（10年・機械器具設置）

監理技術者の資格を具体的に記入（*）
例）一級土木施工管理技士、
指導監督の実務経験（電気通信）
国土交通大臣特別認定（建築）

施工体制台帳の添付書類
1. 作成建設業者が請負った建設工事の契約書の写し
2. 下請負人が請負った建設工事の契約書の写し
3. 主任技術者又は監理技術者の資格を証する書面（監理技術者資格者証の写し）
4. 主任技術者又は監理技術者の雇用を証する書面
5. 専門技術者（置いた場合に限る）の資格及び雇用を証する書面

下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載された工期

下請負人の商号名称

下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載された工事名及びその工事の具体的内容

下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載された契約日

《下請負人に関する事項》

会社名	〇〇産業株式会社	代表者名	土木 一郎
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ××県××市××町××番地		
工事名称及び工事内容	〇〇建設工事 / コンクリート工、足場等仮設工、鉄筋工、型枠工		
工 期	自 平成 〇〇年〇〇月〇〇日 至 平成 〇〇年〇〇月〇〇日	契約日	平成〇〇年〇〇月〇〇日

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	
	土木・土工・コンクリート 工事業	大臣 特定 知事 一般 第 〇〇〇〇 号	平成〇〇年〇〇月〇〇日			
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	平成 年 月 日			

健康保険等の加入状況	保険加入の有無 ①	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 ②	健康保険 ③	厚生年金保険④	雇用保険 ⑤	
健康保険等の加入状況	事業所整理記号等	〇〇営業所	〇〇-〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇〇		

現場代理人名	土木 二郎	安全衛生責任者名	型枠 四郎
権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり	安全衛生推進者名	型枠 四郎
主任技術者	専任 土木 三郎	雇用管理責任者名	とび 五郎
資格要件	一級土木施工管理技士	※専門技術者名	
		資格要件	
		担当工事内容	

一号特定技能外国人の従事の状況（有無）	有	無	外国人建設就労者の従事の状況（有無）	有	無	外国人技能実習生の従事の状況（有無）	有	無
有	無		有	無		有	無	

主任技術者の資格を具体的に記入（*）
例）二級土木施工管理技士（土木）、
実務経験（指定学科3年・電気通信）
実務経験（10年・機械器具設置）

外国人建設就労者及び技能実習生の従事の有無について該当する方に○印

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には「加入」、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」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を囲む ①

請負契約に係る営業所の名称を記載 ②

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）を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載 ③

事業所整理番号及び事業所番号を記載。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理番号及び事業所番号を記載 ④

労働保険番号を記載。継続事業の一括の許可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載。 ⑤

下請負人の受けている許可の内、請け負った建設工事に必要な業種に係る許可

下請負人が置いた安全衛生責任者名・安全衛生推進者名（*）

下請負人が置いた雇用管理責任者名

下請負人が専門技術者を置いた場合その氏名（*）

専門技術者の資格を具体的に記入（*）
例）第一種電気工事士
実務経験（指定学科3年・電気通信）
実務経験（10年・機械器具設置）

専門技術者が担当する工事の具体的内容（*）

注 意

1. 部分は建設業法で定められた記載事項です。

2. 説明書きの後に（*）印がある部分は置かない場合もあるので、そのときは記載不要です。

3. 「権限及び意見の申出方法」欄は、建設業法では相手方に対して通知することになっていますので、その通知書や契約書に定められている場合は、その旨を記載した上書面を添付して下さい。これによらない場合は具体的に記載して下さい。