

事業場外みなし労働時間制チェックシート

事業場外みなし労働時間制が適用されるかを調べるためのチェックシートです。

チェック項目

No	チェック項目	YES	NO
1	事業場外で働く労働者は、下記のどれに該当しますか？（複数回答可） <input type="checkbox"/> 外勤の営業 <input type="checkbox"/> 在宅勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
2	対象労働者との連絡手段は、下記のどれに該当しますか？（複数回答可） <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール、ショートメール <input type="checkbox"/> Line などメッセージングアプリ <input type="checkbox"/> パソコン、タブレット、スマートフォン <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
3	対象労働者から業務報告を毎日求めていますか？		
4	対象労働者に逐一業務指示連絡をしていますか？		
5	在宅の場合の対象労働者に対して、仕事部屋と生活部屋を分けるよう指示していますか？		
6	時間配分や作業の順番、仕事のやり方について労働者の裁量がありますか？		
7	その他、事業場外みなし労働時間制に関連して相談がありましたら記載してください。 （ ）		

ご返送は **info@asel-sr.com** まで

貴社名		ご担当者名	
ご住所		E-mail	
TEL		ご要望を	
FAX		お書きください	