

時間外労働対応状況チェックシート

時間外労働の対応状況について、貴社の現状を確認す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	時間外・休日労働に関する 36 協定を締結し、労働基準監督署に届け出ていますか？		
2	36 協定に特別条項を定めており、直近 1 年間に月 45 時間を超える時間外労働が発生した月がありますか？		
3	特別条項を適用した月も含め、時間外労働は年 720 時間以内、時間外労働と休日労働の合計は毎月 100 時間未満・複数月平均 80 時間以内という上限規制を遵守していますか？		
4	特別条項による月 45 時間超えは、年 6 回（6 か月）以内に収まっていますか？		
5	36 協定の特別条項に、医師による面接指導や勤務間インターバルの確保など、健康・福祉確保措置を具体的に定めていますか？		
6	定めた健康・福祉確保措置（面接指導、深夜業の回数制限、代償休日・特別休暇、健康診断、相談窓口など）が、実際に運用されていますか？		
7	面接指導や勤務間インターバルなど措置の実施状況について、記録を残していますか？		
8	代償休日・特別休暇の取得実績について、記録を残していますか？		
9	監督署から確認を求められた際に、これらの記録を速やかに提示できる体制になっていますか？		
10	月 45 時間を超える見込みの労働者を早期に把握し、相談に対応できる窓口がありますか？		

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