

【参考資料】様式集記載例

I. 共通

1. 建設業退職金共済制度掛金充当実績総括表(様式第031号) _____ 1
2. 建設業退職金共済事業加入・履行証明願(様式第103号) _____ 2
3. 建設業退職金共済制度加入労働者数報告書(建退共事務受託様式第6号) _____ 3
4. 被共済者就労状況報告書(月別報告様式)(建退共事務受託様式第4号) _____ 4
5. 被共済者就労状況報告書(日別報告様式)(建退共事務受託様式第5号) _____ 5

II. 証紙貼付方式

1. 掛金収納書提出用台紙(様式第033号) _____ 6
2. 工事別共済証紙受払簿(様式第032号) _____ 7
3. 建退共制度に係る被共済者就労状況報告書(建退共事務受託様式第2号) _____ 8
4. 建設業退職金共済証紙貼付状況報告書(建退共事務受託様式第3号) _____ 9
5. 共済証紙受払簿(様式第030号) _____ 10

III. 電子申請方式

1. 掛金収納書 _____ 11
2. 掛金口座振替申込受付書 _____ 12
3. 掛金充当書(工事別) _____ 13

IV. その他

1. 作業員名簿(建設キャリアアップシステム出力様式) _____ 14

建設業退職金共済制度掛金充当実績総括表

2021 年 1 月 10 日

発注者

豊島区長 殿

受注者

住所 東京都豊島区東池袋1-1

名称 元請建設株式会社

共済契約者番号

100-9999

建設キャリアアップシステム事業者 ID

12345678901234

工事番号および工事名

12-第34号 池袋小学校改修工事

建設キャリアアップシステム現場 ID

56789012345678

工事期間

2020 年 10 月 1 日 ~ 2020 年 12 月 28 日

上記工事に係る建設業退職金共済制度の掛金充当実績について、以下のとおり報告します。

(1) 工事全体

労働者延べ就労日数 1,386 人日

本工事に従事した事業者数(元請を含む) 4 者

本工事に従事した労働者数 22 人

(2) 建退共対象労働者

建退共対象労働者延べ就労日数(掛金充当日数) 945 人日

採用した方式

 電子申請方式 証紙貼付方式

・事業者数(元請を含む) 4 者

・対象労働者数 15 人

(参考: 工事全体の数を記入すること)

・建設キャリアアップシステムによる就業履歴数 1,386 人日

・建設キャリアアップシステムの施工体制を登録した事業者数 4 者

・建設キャリアアップシステムの作業員登録を行った労働者数 22 人

建設業退職金共済事業加入・履行証明願

共済事業加入及び共済契約の履行状況を下記により証明願います。

2021年 5月 10日

独立行政法人 勤 労 者 退 職 金 共 済 機 構
建設業退職金共済事業本部長 殿

住 所 東京都豊島区東池袋1-1
申 請 者 名 称 元請建設株式会社
(共済契約者) 代 表 者 建設 太郎
電 話 番 号 03-4567-8901

① 共済契約成立年月日	1989 年 4 月 1 日	⑩ 直前決算日における直近1か年間の 元請から受けた電子申請による掛金充当額	0 円
② 共済契約者番号	100 - 9999	⑪ 直前決算日における直近1か年間の 下請に行った電子申請による掛金充当額	1,317,500 円
③ 建設キャリアアップシステム 事業者ID	12345678901234	⑫ 事務受託者番号	3456
④ 直前決算日における 被共済者数	3 人	⑬ 決算日及び決算期間	2020 年 4 月 1 日 ~ 2021 年 3 月 31 日
⑤ 直前決算日における直近1か年間の 手帳更新数	3 冊		
⑥ 直前決算日における直近1か年間の 証紙購入額	571,950 円	⑭ 工 事 施 工 高 (土 木) (建築・その他)	
⑦ 直前決算日における直近1か年間の 元請から現物で交付を受けた証紙の金額	0 円	公共工事 **** 千円 **** 千円	
⑧ 直前決算日における直近1か年間の 下請へ現物で交付した証紙の金額	234,360 円	民間工事 **** 千円 **** 千円	
⑨ 直前決算日における直近1か年間の 電子申請による掛金充当額(自社分)	0 円	合計	***** 千円
		⑮ その他	

建設業退職金共済事業加入・履行証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

証 第 号
年 月 日

独立行政法人 勤 労 者 退 職 金 共 済 機 構
建設業退職金共済事業本部

本部長

(元請事業者)

元請建設株式会社

様

下請事業者

A建設株式会社

建設業退職金共済制度加入労働者数報告書

〔工事番号および工事名: 12-第34号 池袋小学校改修工事〕

いずれか該当する□にレ点をつけてください。

1. 建退共制度に加入している
 2. 建退共制度に加入していない (就労予定労働者数 人)

以下のとおり、建退共制度の対象労働者数等を報告します。

※「 2. 建退共制度に加入していない」に該当した場合は、「共済契約者番号」は「-」、「うち、被共済者数②」は「0人」とし、これ以外の項目は記載してください。
 (単位:人)

共済契約者番号	事業所名	就労予定労働者数①	うち、被共済者数②	被共済者以外(①-②)
63-99999	A建設株式会社	10	5	5

(被共済者以外(①-②)の内訳)

企業の役員	中退共、商工会など他の退職金制度に加入	自社の退職金制度のみを適用	その他(具体的に)
0	5	0	

- 注1) 自社の退職金制度と建退共制度を両方適用している場合は、被共済者に該当しますので、「うち、被共済者数②」にその人数を記載してください。
 注2) 「中退共、商工会など他の退職金制度に加入」の場合は、加入証明書や契約書の写しなど、加入していることが分かる資料をつけてください。
 注3) 「自社の退職金制度のみを適用」の場合は、就業規則、退職金規程の写しなど、適用していることが分かる資料をつけてください。
 注4) 工事種別、工法等により「就労予定労働者数①」が著しく少ない場合は、その理由の分かる資料をつけてください。

被共済者就労状況報告書(月別報告様式)

整理番号

111

元請建設株式会社

殿

報告日

令和2年11月1日

報告事業所名	A建設株式会社
住所	〒170-0013 東京都豊島区東池袋7丁目7
電話番号	03-8901-2345
共済契約者番号	63-99999
建設キャリアアップシステム事業者ID	34567890123456
工事番号および工事名	12-第34号 池袋小学校改修工事
工事コード	99-999-9999号
建設キャリアアップシステム現場ID	56789012345678
備考	

<input type="radio"/>	掛金納付についての事務を委託します。
<input type="radio"/>	就労実績の集計に建設キャリアアップシステムを活用しています。

現場責任者確認

(共済契約者番号) 100-9999
元請事業所名 元請建設株式会社

(共済契約者番号) 63-99999
一次事業所名 A建設株式会社

次の表のとおり、就労実績を報告します。 報告期間: 令和2年10月1日 ~ 令和2年10月31日

No.	共済契約者番号	項番	共済契約者名	被共済者番号	被共済者名	就労日数	CCUS
						310円	
1	63-99999		A建設株式会社	13-1234567	建設 タロウ	21	○
2	63-99999		A建設株式会社	13-1234568	建設 次郎	21	○
3	63-99999		A建設株式会社	13-1234569	豊島 元気	21	○
4	63-99999		A建設株式会社	13-1234570	豊島 花子	21	○
5	63-99999		A建設株式会社	13-1234571	建退 一郎	21	○
総合計						105	5

※ 建設キャリアアップシステム登録技能者は、CCUS欄に「○」印を記載

発注者 **豊島区長** 殿

工事番号および工事名 **12—第34号 池袋小学校改修工事**

建設キャリアアップシステム現場 ID **56789012345678**

総工事費 **139,500,000** 円

受注者(元請)

住所 **東京都豊島区東池袋1-1**

名称 **元請建設株式会社**

共済契約者番号 **100-9999**

建設キャリアアップシステム事業者 ID **12345678901234**

共済証紙購入金額 **292,950** 円

掛金収納書提出用台紙

様式 (取扱店→契約者)		掛金収納書 (契約者が発注者へ)		金融機関コード 8 7 6 3	
この収納書は、建設業者が契約者記入欄に発注者名、工事番号、及び工事名を記入し、発注者(官公庁等)に提出するものです。 なお、提出の必要のない場合は、斜線を引いて下さい。		共済契約者番号 1 0 0 9 9 9 9		契約者氏名 元請建設株式会社 殿 (法人または事業主名)	
		電話番号 03 - 4567 - 8901			
証紙枚数	1日券 445 枚	1枚当たりの販売価格 310 円	金額	1 3 7 9 5 0	
	10日券 50 枚	1枚当たりの販売価格 3,100 円	金額	1 5 5 0 0 0	
独立行政法人勤労者退職金共済機構 建設業退職金共済事業本部 印			合計金額	2 9 2 9 5 0	
<input checked="" type="checkbox"/> 公共 <input type="checkbox"/> 民間 <input type="checkbox"/> その他	契約者記入欄	発注者名 豊島区長	元請契約の工事番号および工事名 池袋小学校改修工事		
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> 出納済 2.10.1 池袋銀行 池袋支店 </div>				
※ 公共工事を請け負った場合には、発注官庁等から掛金収納書の提出を求められる場合がありますので、大切に管理・保管願います。					
取扱金融機関名・日付印					

(掛金収納書は台紙に貼り付ける)

当該工事における共済証紙購入の考え方 (該当する に をチェックして下さい)

1. 発注者の指示のとおり
2. 対象労働者数と当該労働者の就労日数を的確に把握している場合

就労予定延人数 販売価格

945 人日 × **310** 円 = **292,950** 円

3. 対象労働者数と当該労働者の就労日数の把握が困難な場合

総工事費 購入率 ※加入率

円 × × % = 円

1,000 70 %

4. その他

購入額の根拠を記入

(参考)

建設キャリアアップシステム登録情報

- 共済契約者である元請負人の建設キャリアアップシステム事業者登録の有無 (有 ・ 無)
- 本工事について、現場・契約情報の建設キャリアアップシステムへの登録の有無 (有 ・ 無)
- 本工事について、カードリーダーの設置等、就業履歴が蓄積可能な環境の有無 (有 ・ 無)

工事別共済証紙受払簿

発注者名 豊島区長

工事番号および名 12-第34号 池袋小学校改修工事

建設キャリアアップシステム 現 56789012345678

共済契約者名	元請建設株式会社		2020年10月1日 ~ 2020年12月28日		工事期間	残高 (A)-(B)	払出		残高		備考	
	受入・払出年月日	(S・H・R)	100 - 9999	12345678901234			貼付(自社)	下請へ交付	計(B)	貼付人員(自社)		貼付人員(下請)
前期(前頁)繰越												
2020年10月1日	金融機関名	945	945				下請名	0				
2020年10月31日	金融機関名		945	63			下請名	63				
2020年11月1日	金融機関名		945				下請名	315				
2020年11月30日	金融機関名		945	63			下請名	378				
2020年12月1日	金融機関名		945				下請名	630				
2020年12月28日	金融機関名		945	63			下請名	693				
2021年1月4日	金融機関名		945				下請名	945				
年 月 日	金融機関名						下請名					
年 月 日	金融機関名						下請名					
年 月 日	金融機関名						下請名					
年 月 日	金融機関名						下請名					
工事期間内の合計		945	945	189	756	945		945	9	36		
		292,950		58,590	234,360	292,950						

◎ この受払簿は、工事完成後、発注者に提示するものですので、正確に記載してください。
◎ この受払簿は、受入・払出の都度、所定欄を記載し、工事毎に合計を出して整理してください。

建退共制度に係る被共済者就労状況報告書
(兼建設業退職金共済証紙交付依頼書)

整理番号 111

2020年11月1日

交付元
事業所

元請建設株式会社 殿

報告事業所 A建設株式会社

住 所 〒170-0013 東京都豊島区東池袋7丁目7

電話番号 03-8901-2345

共済契約者
番号 63-99999

建設キャリアアップシステム

事業者ID 34567890123456

工事番号および

工事名 12-第34号 池袋小学校改修工事

工事コード 99-999-9999号

建設キャリアアップシステム

現場ID 56789012345678

以下のとおり報告します。

記

期間 2020年10月1日 ～ 2020年10月31日

被共済者数 12 人 延べ就労日数 252 日

現場責任者確認

建設業退職金共済証紙受領書

整理番号 111

交付元
事業所

元請建設株式会社 殿

1日券 102 枚

10日券 15 枚

上記の共済証紙を受領いたしました。

2020年11月1日

受領者確認

報告事業所 A建設株式会社

建設業退職金共済証紙貼付状況報告書

報告日

2021年1月15日

元請名	元請建設株式会社	殿	共済契約者(下請)名	A建設株式会社
工事番号	および 池袋小学校改修工事		共済契約者番号	63 - 99999
工事コード	99-999-9999号		建設キャリアアップシステム 事業者ID	34567890123456
建設キャリアアップシステム 現場ID	56789012345678		工期	2020年10月1日 2020年12月28日
被共済者数	36人	延べ就労日数	756日	

< 月分> もしくは < 工事終了日 2020年12月28日 >

受入	貼付			払出			証紙残枚数	
	受入年月日	貼付年月日	被共済者数	共済手帳への証紙貼付枚数	払出年月日	下請名		被共済者数
2020年11月1日	2020年11月3日	5人	105枚	2020年11月3日	B建設株式会社	5人	105枚	42枚
				2020年11月4日	C建設株式会社	2人	42枚	0枚
2020年12月1日	2020年12月3日	5人	105枚	2020年12月3日	B建設株式会社	5人	105枚	42枚
				2020年12月4日	C建設株式会社	2人	42枚	0枚
2020年1月4日	2021年1月6日	5人	105枚	2021年1月6日	B建設株式会社	5人	105枚	42枚
				2021年1月7日	C建設株式会社	2人	42枚	0枚
合計	合計	15人	315枚	合計		21人	441枚	

以上のとおり報告致します。

掛金収納書(電子申請方式)

(契約者が発注者へ)

共済契約者番号	1 0 0 9 9 9 9
共済契約者名 (法人または事業主氏名)	元請建設株式会社
JVの場合は 共同企業体名	元請・構成員1・構成員2特定建設共同企業体

掛金収納書番号 (お問い合わせの際は、この番号と共済契約者名をお知らせください。)							
2	0	2	0	1	0	0	1
1	2	3	4	5	6	7	
8	5	6	2	7	1		

収納年月日	2020年4月1日
-------	-----------

退職金ポイント購入額		
単価	購入日数	購入額
310円 (中小企業用)	- 日	¥1,620,000 円
310円 (大手企業用)	日	円
合計	- 日	¥1,620,000 円

工事情報	
工事の区分	
<input type="radio"/> 公共	
<input type="radio"/> 民間	
<input type="radio"/> その他	

発注者名	
〇〇地方整備局〇△□国道事務所	
元請契約の工事番号および工事名	
15国-第107号 〇△□国道修繕工事	
総工事費	900,000,000円
当該工事の退職金ポイント購入の考え方	
3. 対象労働者数と当該労働者の就労日数の把握が困難な場合 $\begin{matrix} \text{総工事費} & \text{購入率} & \text{建退共加入率} \\ 900,000,000 \text{ 円} & \times 1.8 / 1,000 & \times 70\% / 70\% \\ \text{購入額} & & \\ = & 1,620,000 \text{ 円} & \end{matrix}$	

この掛金収納書は、電子申請方式の退職金ポイントの購入を証する書です。
 税務処理には使用できません。
 また、公共工事を請け負った場合には、発注官庁等からこの掛金収納書の提出を求められる場合がありますので、大切に管理・保管願います。

独立行政法人勤労者退職金共済機構
建設業退職金共済事業本部 電子印鑑

(参考) 建設キャリアアップシステム登録情報

共済契約者である元請負人の建設キャリアアップシステム事業者登録の有無 (有)

元請負人の建設キャリアアップシステム事業者ID	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

本工事について、下請負人を含めた施工体制登録の有無 (有)

本現場の建設キャリアアップシステム現場ID	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

本工事について、カードリーダーの設置等、就業履歴が蓄積可能な環境の有無 (有)

掛金口座振替申込受付書
(電子申請方式)
 (契約者が発注者へ)

この書類は
掛金収納書
ではありません

口座振替予定日:2020年4月26日

掛金収納書発行予定日:2020年5月6日

発注者は、必ず工事契約締結後40日以内に「掛金収納書」もお受け取りください。

共済契約者番号	1	0	0	9	9	9	9
共済契約者名称・氏名	元請建設株式会社						
JVの場合は 共同企業体名	元請・構成員1・構成員2特定建設共同企業体						

掛金口座振替申込受付番号 (お問い合わせの際は、この番号と共済契約者名をお知らせください。)							
1	2	3	4	5	6	7	8
9	8	7	6	5	4	3	2
1	2	3	4				

申込日	2020年4月1日
-----	-----------

退職金ポイント購入申込額		
単価	購入日数	購入額
310 円 (中小企業用)	一日	¥1,620,000 円
円 (大手企業用)	日	円
合計	一日	¥1,620,000 円

工事情報	
工事の区分	
<input type="radio"/> 公共	
<input type="checkbox"/> 民間	
<input type="checkbox"/> その他	

発注者名	
〇〇地方整備局〇△国道事務所	
元請契約の工事番号および工事名	
15国-第107号 〇△国道修繕工事	
総工事費	900,000,000円
当該工事の退職金ポイント購入の考え方	
3. 対象労働者数と当該労働者の就労日数の把握が困難な場合	
$\frac{\text{総工事費}}{\text{購入額}} \times \frac{\text{購入率}}{1,000} \times \frac{\text{建退共加入率}}{70\%} / 70\%$	
$= \frac{900,000,000 \text{ 円}}{1,620,000 \text{ 円}} \times \frac{1.8}{1,000} \times \frac{70\%}{70\%}$	

この掛金口座振替申込受付書は、上記工事に係る建退共の掛金の原資となる金銭の払込みについて口座振替の申込み受付が完了したことを証する書類です。

独立行政法人勤労者退職金共済機構
建設業退職金共済事業本部 電子印鑑

(参考)
建設キャリアアップシステム登録情報

共済契約者である元請負人の建設キャリアアップシステム事業者登録の有無 (有)

元請負人の建設キャリアアップシステム事業者ID	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

本工事について、下請負人を含めた施工体制登録の有無 (有)

本現場の建設キャリアアップシステム現場ID	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

本工事について、カードリーダーの設置等、就業履歴が蓄積可能な環境の有無 (有)

掛金充当書 (工事別)

共済契約者

元請建設株式会社 殿

2021年 4月 10日

共済契約者番号 100-9999

建設キャリアアップシステム

事業者 I D 12345678901234

工事番号および
工事名 15国-第107号 O△□国道修繕工事

工事コード 12-345-6789号

建設キャリアアップシステム

現場 I D 41234567890123

独立行政法人 勤労者退職金共済機構 電子印鑑
建設業退職金共済事業本部

貴社の工事勘定 (O△□国道修繕工事) から、下記の金額を被共済者の掛金に充当しました。

期間 (西暦年月)	充当日数	充当金額
20年4月～21年3月	4,250 日	¥1,317,500 円
		退職金ポイント残高
		¥302,500 円

■ 内訳

No.	共済契約者番号	共済契約者名	被共済者数	単価(円)	日数 (日)	充当金額(円)	CCUS
1	98-12345	一次建設株式会社	5人	310円	1,250日	¥387,500円	○
2	98-23456	二次建設株式会社	5人	310円	1,250日	¥387,500円	○
3	98-34567	三次土木	5人	310円	1,250日	¥387,500円	○
4	98-45678	三次舗装	2人	310円	500日	¥155,000円	○
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
計	4				4,250日	1,317,500	4

※ 建設キャリアアップシステム登録事業者は、CCUS欄に「○」印を記載

作業員名簿

事業所の名称 1111111111111171 本社ビル新築工事

(2021年1月21日 作成)

所長名 殿

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。

1次 会社名 ④ ④ 会社名

(0 次)

提出日 年 月 日

1111111111111122 (株)養興基金建設 ④

元請
確認欄

番号	フリガナ 氏名 技能者ID	職種	所属事業者 と異なる事業 者の方で就 業した場合	※	雇入年月日 経歴年数	生年月日 年齢	現住所 家族連絡先	(TEL)	最近の健康診断日 血圧	血液型	特殊健康診断日		健康保険		建設業労働金 共済制度	技能 レベル	教育・資格・免許		入籍年月日
											種	類	年金保険 雇用保険	雇入職長 特別教育			免 許		
1	ケンセツ イチロウ 建設 一部 1111111111111121	特殊作業員 特殊作業員			2020年08月22日 年	1977年1月1日 44歳	1050001 東京都 港区 虎ノ門 4-2-12 建設 本那	(00-0000-0000) (00-0000-0000)	2020年11月06日 ~	A	国民健康保険組 会 厚生年金 一般 515C	通月除外 通月除外 通月除外	有 無	1(白) 該当なし				年 月 日 年 月 日	
2	ケンセツ シロウ 建設 二部 2222222222222221	設備施工 機械運転 施工			2020年08月07日 年	1978年1月1日 43歳	1050001 東京都 港区 虎ノ門 4-2-12 建設 本那	(00-0000-0000) (00-0000-0000)	2020年11月06日 ~	B	通月除外 通月除外 通月除外	有 無	4(金) 該当なし				年 月 日 年 月 日		
3	ケンセツ サブロウ 建設 三部 3333333333333321	電気 電気工			2020年07月22日 年	1978年1月1日 42歳	1050001 東京都 港区 虎ノ門 4-2-12 建設 本那	(00-0000-0000) (00-0000-0000)	2020年11月06日 ~	O	加入なし 加入なし 加入なし	有 無	4(金) 該当なし				年 月 日 年 月 日		
					年 月 日 年	年 月 日 年		() ()	年 月 日 ~								年 月 日 年 月 日		
					年 月 日 年	年 月 日 年		() ()	年 月 日 ~								年 月 日 年 月 日		
					年 月 日 年	年 月 日 年		() ()	年 月 日 ~								年 月 日 年 月 日		
					年 月 日 年	年 月 日 年		() ()	年 月 日 ~								年 月 日 年 月 日		
					年 月 日 年	年 月 日 年		() ()	年 月 日 ~								年 月 日 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)
理 … 現場代理人 主 … 作業主任者(注)2) 女 … 女性作業員 未 … 18歳未満の作業員
技 … 主任技術者 職 … 職長 能 … 能力向上教育 再 … 危険有害業務等再発防止教育
安 … 安全衛生責任者 基 … 基幹技能者

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する職務を兼ねる。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場所での作業主任者を兼ねることは、法的に認められていないので、兼職の責任としなければならぬ。

(注)3. 経歴年数は現在担当している仕事の経歴年数を記入する。
(注)4. 会社別に作成するものが原則であるが、リーマン機械等の連託者は一簿でもよい。
(注)5. 資格・免許等の実しを添付すること。
(注)6. 社会保険加入状況確認については、個人情報保護の観点から、被保険者番号等は本人の同意を得たうえで記載する。

(記入要領)
1. 健康保険欄は、左欄に健康保険の名義(健康保険組合、協会けんぽ、建設労保、国民健康保険、右欄に健康保険後援者証の番号の下4けた(番号が4桁以下の場合は、当該番号)を記載。上記の保険に加入してから、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外となる場合には、左欄に「適用除外」を記載。
2. 年金保険欄は、左欄に年金保険の名義(厚生年金、国民年金等)を記載。老年者の受給者である場合は、左欄に「受給者」を記載。
3. 雇用保険欄は、右欄に雇用保険番号の下4けたを記載。(日雇労働者等)の場合には左欄に「適用除外」を記載。事業主である等により雇用保険の適用除外である場合は左欄に「適用除外」を記載。