

監理技術者等の直接的かつ恒常的雇用関係の
確認方法について

令和 7 年 1 2 月 1 日で健康保険被保険者証（健康保険証）の利用期限が切れたことに伴い、以降の監理技術者等の直接かつ恒常的な雇用関係を証明する書類の取り扱いについては、下記のとおりとします。

記

本人が工事を請け負った企業と「直接かつ恒常的な雇用関係（3 ヶ月以上の雇用関係）」にあることが確認できる、以下のいずれかを提出することとします。

証明書類		摘要
①	監理技術者資格者証（所属建設業者名が記載されているもの）の写し	表・裏の写し
②	住民税特別徴収税額通知書（特別徴収義務者用）の写し	最新の年度の通知書
③	健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書の写し	最新の資格取得年月日のもの
④	所属会社の雇用証明書の写し	・氏名、事業者名称、証明者、証明日（3 カ月以内のもの）、雇用形態（正規従業員であることがわかるもの）、雇用開始日に関する記載があり、証明者（代表者等）印が押印されたものであること。
⑤	その他、上記①から④に準ずる書類の写し	

※個人情報の保護や不正行為の観点から証明に必要な部分を除く個人情報等は
黒塗りしてください。

（本件の問い合わせ先）
福知山市契約監理課契約係
電話 0 7 7 3 - 2 4 - 7 0 4 3
Fax 0 7 7 3 - 2 3 - 6 5 3 7