

# 「被共済者就労状況報告書（日別報告様式）」の記入例

建退共事務受託様式第5号

## 被共済者就労状況報告書（日別報告様式）

提出先(元請または上位下請)についてご記入ください。

提出先共済契約者番号 **100-9999**

整理番号 **111**

**元請建設株式会社**

就労報告する事業所名をご記入ください。 殿

報告日 **2021年11月1日**

報告事業所名 **A建設株式会社**

元請、上位下請に提出するときに記入が必須です。

住所 〒 **170-0013 東京都豊島区東池袋7丁目7**

電話番号 **03-8901-2345**

CCUSに関する各IDを取得されている場合はご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)

共済契約者番号 **63-99999**

就労実績の集計にCCUSを活用した場合はこちらにご記入ください。

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 建設小学校改修工事**

工事コード **99-999-9999号**

元請に選任された下請の現場責任者のサイン等をご記入ください。

建設キャリアアップシステム現場ID **56789012345678**

備考

工事ごとに定められている場合にご記入ください。(建退共で定めているものではありません。)

(契約者番号) **100-9999**

元請事業所名 **元請建設株式会社**

(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。

一次事業所以外が報告する場合でも、「元請事業所名」「一次事業所名」をご記入ください。

前月分の誤り、就労データが重複してカウントされてしまった場合等、調整が必要な場合に加減日数をご記入ください。

CCUS情報			就労状況																														調整	合計日数	CCUS				
No.	技能者ID	立場	被共済者番号	項番	被共済者名	2021年10月1日															2021年10月31日																		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	12345678901234	職長	13-1234567		建設 タロウ	1	1		1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1		21日	○	
2	12345678901235	班長	13-1234568		建設 次郎	1	1		1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1		21日	○	
3	12345678901236	班長	13-1234569		豊島 元気	1	1		1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1		▲2	19日	○
4	12345678901237	職長	13-1234570		豊島 花子	1	1		1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1		2	23日	○
5	12345678901238	班長	13-1234571		建退 一郎	1	1		1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			21日	○
CCUSを活用している場合のみご記入ください。																																							

※ 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

**「建退共制度に係る被共済者就労状況報告書（共済契約者別一覧）」の記入例**

建退共制度に係る被共済者就労状況報告書(共済契約者別一覧)

整理番号 111

報告日 2021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**  
 工事番号および工事名 **12-第34号 建設小学校改修工事**  
 工事コード **99-999-9999号**  
 備 考

元請、上位下請に提出するとき  
に記入が必須です。

○ 下表の共済契約者  
(下請負人)から  
掛金納付についての  
事務を受託しました。

元請に選任された下請の現場責任者のサイン等をご記入ください。

現場責任者確認

(共済契約者番号) 100-9999 (共済契約者番号) 63-99999  
 元請事業所名 **元請建設株式会社** 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 2021年10月1日 ～ 2021年10月31日

No.	共済契約者番号	項番	共済契約者名	被共済者数	延べ就労日数
1	63-99999		A建設株式会社	5	105
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
総合計				5	105

**任意書式のため、  
提出必須書類では  
ありません。**

(自社分と下位下請分をまとめて元請(上位下請)に報告する際、  
必要に応じてご利用ください。)