

所 長	次長(事務)	次長(技術)	課 長	企画担当主任	経理 GL	工事担当 GL	点 検 者

工 事 施 工 体 制 点 検 票 その 1 (第 回)

工事番号		工事名称	
工事場所		請負人名	[説明者: _____]
契約金額	千円	契約工期	年 月 日 ~ 年 月 日

1. 書類等点検

点検者: _____ 課 職 氏 名

点検日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 点検者(監督職員): _____ 課 職 氏 名

項 目	対 象	点 検 項 目	点検結果	
(1) 配置技術者	①配置技術者 全ての工事	現場代理人等通知書に記載された監理技術者または主任技術者 氏名 () 資格 ()	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
		②監理技術者(下請契約の総額が4,500万円以上(※1)の場合) (契約前または工事着手前)	上記の監理技術者の資格は、発注した工事を施工するために必要な資格であるか。(業種が正しいか)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			監理技術者は、施工計画について説明できるか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			監理技術者の氏名、資格および所属は CORINS 登録と合致しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			監理技術者は工期が重複する他の工事を担当していないか。(CORINS 登録確認)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			変更時の CORINS 登録は適正に行われているか。(監理技術者の変更があったときのみ確認)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
	監理技術者の氏名は施工体制台帳に記載された技術者名と合致しているか。		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	
	③主任技術者(上記以外) (契約前または工事着手前)	全ての工事	上記の主任技術者の資格は、発注した工事を施工するために必要な資格であるか。(業種が正しいか。)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			主任技術者は、施工計画について説明できるか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			主任技術者の氏名、資格および所属は CORINS 登録と合致しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			主任技術者は工期が重複する他の工事を担当していないか。(CORINS 登録確認)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
			変更時の CORINS 登録は適正に行われているか。(主任技術者の変更があったときのみ確認)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
(2) 下請負契約	①工事元請・下請関係(変更)届出書 (工事着手前および工事施工中(変更))	下請の次数は2次以内(建築一式工事は3次以内、設計金額が1千万円以下の土木一式工事は1次以内)か。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	
		記載された下請業者は、必要な建設業法の許可を有しているか。(建設業許可が必要となる下請契約の場合のみ確認)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	
		記載された下請業者は、建設業の営業停止・営業禁止、県の指名停止措置・下請参加停止を受けている者でないか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	
		記載された下請業者は、社会保険未加入または保険料に未納がある者でないか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	
		記載された下請業者は、県内(発注機関が所在する市町を所管する土木事務所が所管する区域内)に主たる営業所を有する者か。(下請制限除外承認業者を除く。)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	
		記載された下請業者は、当該工事の競争入札または随意契約の見積合せに参加していた者(共同企業体の構成員として参加した者を含む。)でないか。(下請制限除外承認業者を除く。)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし	

※1: 建築一式工事の場合は7,000万円以上

項目	対象	点検項目	点検結果
②契約書・見積書	全ての工事 （工事着手前および工事施工中(変更)）	工事着手前に契約を締結しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		建設工事建設工事標準下請契約約款または下請契約書に別表1または2の条項を追加して契約しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
	全ての工事	直接請負者は、特定建設業の許可を受けているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		直接請負者が配置する監理技術者が専任しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
③工事施工中に下請負契約の総額が4,500万円(※1)を超えた場合			
(3) 施工体制	①施工体制台帳 （工事施工中(提出時)）	記載された下請業者名および分担工事は、工事元請・下請関係者届出書の内容と合致しているか、分担工事の内容は適正か。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		添付書類が全て添付されているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		記載された下請業者との契約額（または下請負契約書の額）は工事元請・下請関係者届出書と合致しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		記載された下請業者の配置技術者は、当該工事を施工するために必要な資格があるか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		健康保険等の加入状況が記入されており、加入していることが認められるか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし
		CORINS 登録は適正に行われているか。（受注時登録内容確認書に登録されている内容は適正か。）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 <input type="checkbox"/> 該当なし

[不適事項に対する是正指示]

不適であった項目の内容	
是正指示の内容	<p>[是正指示日] 年 月 日 (適正化要綱に基づく是正指示 該当・非該当)</p> <p>[指示内容]</p> <p>[回答期限] 年 月 日</p>
指示に対する改善状況	
総合所見および今後の対応方針	