

建設キャリアアップシステム（以下、「CCUS」という。）には、安全書類（Excel形式）の出力機能があります。現行機能により出力される安全書類は記載される項目が限定的であり、出力後にその都度、情報の追加入力が必要です。

今般、安全書類作成の利便性の向上を図るため、現行機能では記載されない項目についても、新たにCCUSに入力欄を設けることにより、**全項目が記載された安全書類の出力ができるよう機能を拡張**します。

■ 新機能のリリース日

2023年9月29日～

■ 出力可能な安全書類

全建統一様式（改訂5版）に準じた以下の安全書類の出力が可能

- ・ 施工体制台帳
- ・ 施工体系図
- ・ 下請負業者編成表
- ・ 再下請負通知書
- ・ 作業員名簿（社会保険加入状況組込版）

■ 新たに入力項目を追加する画面

- ① 現場契約情報
- ② 施工体制情報
- ③ 施工体制技能者情報



安全書類出力機能の拡充について

【施工体制台帳】

☐ 現行機能で出力される項目
☒ 2023年9月29日より出力可能な項目

施工体制台帳

年 月 日

〔会社名・事業者ID〕

〔事業所名・現場ID〕

建設業の許可	許可業種	工事業	許可番号	第 号	許可(更新)年月日	年 月 日
	工事業	第 号	年 月 日			
	工事業	第 号	年 月 日			
	工事業	第 号	年 月 日			
	工事業	第 号	年 月 日			
	工事業	第 号	年 月 日			
工事名称及び工事内容						
発注者名及び住所		〒				
工期		自 年 月 日	契約日	年 月 日		
契約営業所		区分	名称	住所		
発注者の監督員名		権限及び意見申出方法				
監督員名		権限及び意見申出方法				
現場代理人名		権限及び意見申出方法				
監理技術者・主任技術者名		資格内容				
監理技術者補佐名		資格内容				
専門技術者名		専門技術者名				
資格内容		資格内容				
担当工事内容		担当工事内容				
外国人の従事状況(有無)		一号特定技能外国人	有 無	二号特定技能外国人	有 無	
外国人技能実習生		有 無				
健康保険等の加入状況		加入 有 無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
加入 有 無		加入 有 無	加入 有 無	加入 有 無	加入 有 無	
事業所整理記号等		事業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	

《下請負人に関する事項》

会社名・事業者ID	代表者名				
住所電話番号	(TEL)				
工事名称及び工事内容					
工期	自 年 月 日	契約日	年 月 日		
施工に必要な許可業種					
建設業の許可	工事業	第 号	年 月 日		
	工事業	第 号	年 月 日		
	工事業	第 号	年 月 日		
	工事業	第 号	年 月 日		
	工事業	第 号	年 月 日		
	工事業	第 号	年 月 日		
現場代理人名		安全衛生責任者名			
権限及び意見申出方法		安全衛生推進者名			
※主任技術者名		雇用管理責任者名			
資格内容		※専門技術者名			
資格内容		資格内容			
※登録技能者名・種類		担当工事内容			
外国人の従事状況(有無)		一号特定技能外国人	有 無		
二号特定技能外国人		有 無	外国人技能実習生		
有 無					
健康保険等の加入状況		加入 有 無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
加入 有 無		加入 有 無	加入 有 無	加入 有 無	加入 有 無
事業所整理記号等		事業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

(記入要領)

1 この様式は元請が作成し、一次下請負業者を通じて報告される両下請負通知書(様式第1号一甲)を添付することにより、一次下請負業者別の施工体制台帳として利用する。

2 発注者及び下請負人との契約書面の写しを添付(公共工事は請負代金額の記載のあるもの)。

3 上記の記載事項が発注者との関係契約書に記載がある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。

4 監理技術者・主任技術者の配置状況について「専任・非専任」のいずれかを記載すること。

5 専門技術者には、土木・建築一式工事を実施する場合等でもその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載すること。

6 監理技術者・主任技術者が専門技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができ、(1)資格を有するものも写し、(2)会社従業員である証明書類の写し(従業員証、健康保険証など)。

①経験年数による場合

1)大学(指定学科) 3年以上の実務経験

(※大・高専卒業生を含む。)

2)高校卒(指定学科) 5年以上の実務経験

3)その他 10年以上の実務経験

②資格等による場合

1)建設業法「技術者認定」

2)建設士法「建設士試験」

3)技術士法「技術士試験」

4)電気工事士法「電気工事士試験」

5)電気事業法「電気主任技術者国家試験等」

6)消防法「消防設備士試験」

7)職業能力開発促進法「技能検定」

2

【施工体系図】

現行機能で出力される項目
 2023年9月29日より出力可能な項目

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

発注者名	
工事名称	

工期	自	年	月	日
	至	年	月	日

元請名	
事業者ID	
監督員名	
監理技術者・主任技術者名	
監理技術者補佐名	
専門技術者名	
担当工事内容	
専門技術者名	
担当工事内容	

会社名							
事業者ID							
代表者名							
建設業許可番号							
工事内容							
特定専門工事該当の有無	有	無					
安全衛生責任者							
主任技術者							
専門技術者							
担当工事内容							
工期	年	月	日	～	年	月	日

会社名							
事業者ID							
代表者名							
建設業許可番号							
工事内容							
特定専門工事該当の有無	有	無					
安全衛生責任者							
主任技術者							
専門技術者							
担当工事内容							
工期	年	月	日	～	年	月	日

会社名							
事業者ID							
代表者名							
建設業許可番号							
工事内容							
特定専門工事該当の有無	有	無					
安全衛生責任者							
主任技術者							
専門技術者							
担当工事内容							
工期	年	月	日	～	年	月	日

会長	統括安全衛生責任者	元方安全衛生管理者
副会長		書記

※施工体系図を作成して事業所内の見やすい場所に掲げる。

※再下請負通知書、下請負業者編成表等を参考にして記入し、契約の流れを実線で表示する。

※管轄会社に関しては、国土交通省発注工事については、商号又は名称、現場責任者名及び工期を記入する。

※この書類は、下請負業者編成表に基づき、元請負業者が作成する。

会社名							
事業者ID							
代表者名							
建設業許可番号							
工事内容							
特定専門工事該当の有無	有	無					
安全衛生責任者							
主任技術者							
専門技術者							
担当工事内容							
工期	年	月	日	～	年	月	日

会社名							
事業者ID							
代表者名							
建設業許可番号							
工事内容							
特定専門工事該当の有無	有	無					
安全衛生責任者							
主任技術者							
専門技術者							
担当工事内容							
工期	年	月	日	～	年	月	日

会社名							
事業者ID							
代表者名							
建設業許可番号							
工事内容							
特定専門工事該当の有無	有	無					
安全衛生責任者							
主任技術者							
専門技術者							
担当工事内容							
工期	年	月	日	～	年	月	日

【下請負業者編成表】

☐ 現行機能で出力される項目
☒ 2023年9月29日より出力可能な項目

年 月 日

下請負業者編成表

(一次下請負業者＝作成下請負業者)

会社名・事業者ID	代表者名	
	建設業許可番号	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	特定専門工事 該当の有無	有 無
	登録資格技能者	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(二次下請負業者)

会社名・事業者ID	代表者名	
	建設業許可番号	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	特定専門工事 該当の有無	有 無
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(三次下請負業者)

会社名・事業者ID	代表者名	
	建設業許可番号	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	特定専門工事 該当の有無	有 無
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(記入要領) 1 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式第1号一甲)に基づいて本表を作成の上、元頭に届け出る。

2 この下請負業者編成表でまとめきれない場合には、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。

3 二次下請負業者を使用しない場合は、この書類は提出不要。

会社名・事業者ID	代表者名	
	建設業許可番号	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	特定専門工事 該当の有無	有 無
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(二次下請負業者)

会社名・事業者ID	代表者名	
	建設業許可番号	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	特定専門工事 該当の有無	有 無
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(三次下請負業者)

会社名・事業者ID	代表者名	
	建設業許可番号	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	特定専門工事 該当の有無	有 無
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

4

【再下請負通知書】

☐ 現行機能で出力される項目
☒ 2023年9月29日より出力可能な項目

再下請負通知書(変更届)

年 月 日

直近上位の
注文者名

【報告下請負業者】

現場代理人名
(所長名)

殿

住所

TEL

FAX

元請名称・
事業者ID

会社名・事業者ID

代表者名

《自社に関する事項》

工事名称
及び
工事内容

工期

自 年 月 日
至 年 月 日

注文者との
契約日

年 月 日

建設業の
許可

施工に必要な許可業種

許可番号

許可(更新)年月日

監督員名

権限及び
意見申出方法

現場代理人名

権限及び
意見申出方法

※主任技術者名

資格内容

安全衛生責任者名

安全衛生推進者名

雇用管理責任者名

※専門技術者名

資格内容

担当工事内容

※登録基幹技能者
名・種類

外国人の従事状況(有無)

一号特定技能外国人

有 無

二号特定技能外国人

有 無

外国人技能実習生

有 無

健康保険
等の加入
状況

事業所管理記号等

健康保険

厚生年金保険

雇用保険

《再下請負関係》 再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告いたします。

会社名・
事業者ID

代表者名

住所

電話番号

(TEL)

工事名称
及び
工事内容

工期

自 年 月 日
至 年 月 日

契約日

年 月 日

建設業の
許可

施工に必要な許可業種

許可番号

許可(更新)年月日

現場代理人名

権限及び
意見申出方法

※主任技術者名

資格内容

※登録基幹技能者
名・種類

安全衛生責任者名

安全衛生推進者名

雇用管理責任者名

※専門技術者名

資格内容

担当工事内容

外国人の従事状況(有無)

一号特定技能外国人

有 無

二号特定技能外国人

有 無

外国人技能実習生

有 無

健康保険
等の加入
状況

事業所管理記号等

健康保険

厚生年金保険

雇用保険

(記入要領)

1 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。

2 再下請負契約がある場合は、《再下請負契約関係》欄(当用紙の右部分)を記入するとともに、次の契約書類(公共工事以外
は請負代金部の記載は不要)の写しを全ての欄について提出する。なお、再下請が複数ある場合は、《再下請負契約関係》
欄をコピーして使用する。(①請負契約書、(注文書・請書等) ②請負契約約款

3 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式第1号一乙に準じ下請負業者編成表を作成の上、
元請に届出すること。

4 この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。

5 各外国人材が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」に○印を付すこと。

6 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合は「加入」を、
行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」を、従業員続
続等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」に○印を付すこと。事業所管理記号等の営業所の名称欄には、請負契約に

5



安全書類出力機能の拡充について

【作業員名簿】

☐ 現行機能で出力される項目
☒ 2023年9月29日より出力可能な項目

作業員名簿

事業所の名称 _____
現場ID _____ (_____ 作成 _____)
所長名 _____ 殿

元請
確認欄

提出日 年 月 日

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・
事業者ID _____ (_____)
[退職金共済制度加入について 建退共・中退共・その他・無]

(次)
会社名・
事業者ID _____ (_____)
[退職金共済制度加入について 建退共・中退共・その他・無]

番号	フリガナ	職種	所属事業者 と異なる事業 者の元で就業した場合	※	雇入年月日	生年月日	現住所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険	建設業退職金 共済制度	技能 レベル	教育・資格・免許			入場年月日
	氏名 技能者ID				経験年数	年齢	家族連絡先	(TEL)	血圧		種類	年金保険 雇用保険	中小企業退職金 共済制度	在留 資格	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	受入教育 実施年月日
1					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日							年 月 日
					年			()	~									年 月 日
2					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日							年 月 日
					年			()	~									年 月 日
3					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日							年 月 日
					年			()	~									年 月 日
4					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日							年 月 日
					年			()	~									年 月 日
5					年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日							年 月 日
					年			()	~									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)
現 ……現場代理人 作 ……作業主任者((注)2. 女 ……女性作業員 未 ……18歳未満の作業員
主 ……主任技術者 職 ……職長 安 ……安全衛生責任者 能 ……能力向上教育
再 ……危険有害業務・再発防止教育
(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、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箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。
(注)3. 事業者及び技能者が建設キャリアアップシステムに登録されている場合は、当該事業者の事業者ID及び現場ID並びに当該技能者の技能者IDを記載。
(注)4. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。
(注)5. 各社別に作成するのが原則であるが、リース機械等の運転者は一様でもよい。
(注)6. 資格・免許等の写しを添付すること。

(注)7. 健康保険欄には、健康保険の名称【健康保険組合、協会けんぽ(全国健康保険協会)、各種共済組合、国民健康保険、国民健康保険組合、後期高齢者医療制度、船員保険(全国健康保険協会)]を記載。
上記の保険に加入しておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合は、「適用除外」と記載。
(注)8. 年金保険欄には、年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、「受給者」と記載。
(注)9. 雇用保険欄には被保険者種類と被保険者番号の下4けたを記載。雇用保険が適用除外である場合は、「適用除外」と記載。
(注)10. 安全衛生に関する教育の内容(例:雇入時教育、職長教育、建設用リフトの運転の業務に係る特別教育)については「雇入・職長特別教育」欄に記載。
(注)11. 建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格(例:登録〇〇基幹技能者、〇級〇〇技能士)を有する場合は、「免許」欄に記入。
(注)12. 記載事項の一部について、別紙を用いて記載しても差し支えない。
(注)13. 在留資格で在留期間切れの場合は、「(超過)」と追記。

①現場契約情報【契約情報および工事情報設定】

元請事業者は、現場契約情報を登録します。

＜契約および工事情報登録の有無＞で明細登録画面で入力できる項目を追加しています。

510_閲覧
520_就業履歴
540_安全書類
610_現場・契約
10_新規(個別登録)
30_内容変更
90_削除
620_施工体制登録
710_代行申請
720_所属技能者確認
810_事業者管理
820_変更
830_開示設定
840_建退共連携
850_事業者更新
910_ダウンロード

トップ

通知
データがありません。

事業者情報

事業者ID	13286912802122
商号または名称	(株) 基金建設
建設業許可	
法人・個人区分	法人
代表者名	基金 太郎
所在地	東京都 港区 虎ノ門4-2-12 虎ノ門4丁目MTビル2号館
電話番号	03-5473-4586
資本金	330万円
本人確認番号	1811
事業者登録有効期限	2025年05月末日

現場契約内容登録

＜契約および工事情報登録の有無＞

契約および工事情報登録の有無
より詳細な「契約および工事情報」を登録する場合は、以下のスライドスイッチを「無」から「有」に変更してください。

契約および工事情報登録しない場合は、以下より、工事の種類を選択してください。

工事の種類
▼

契約情報 明細

「明細登録」をクリックします。

明細登録

主たる契約	契約工事名称	発注者名	受注形態	請負事業者名	契約工期	施工場所住所
データがありません。						

①現場契約情報【契約情報および工事情報設定】

以下の内容が追加された項目です。

- 元請営業所情報
 - ・ 契約営業所住所
- 下請営業所情報
 - ・ 下請契約営業所名
 - ・ 下請契約営業所住所
 - ・ 下請契約営業所 健康保険
 - ・ 下請契約営業所 厚生年金保険
 - ・ 下請契約営業所 雇用保険
- 発注者の監督員情報
 - ・ 監督員名
 - ・ 監督員権限
 - ・ 監督員意見申出方法
- 契約工期
 - ・ 契約日

契約情報および工事情報設定

契約情報

元請営業所情報

契約営業所名

契約営業所住所

役職

下請営業所情報

下請営業所情報が、元請契約と異なる場合ご記入ください。

☐ 無記入

下請契約営業所名

下請契約営業所住所

下請契約営業所 健康保険

事業所整理記号 事業所番号

下請契約営業所 厚生年金保険

事業所整理記号 事業所番号

下請契約営業所 雇用保険

労働保険番号

発注者の監督員情報

監督員名

監督員権限

監督員意見申出方法

契約日 🗑️ クリア

②施工体制情報【施工事業者工事内容】

元請事業者・各下請事業者は、施工体制情報を登録します。
「内容編集」画面で入力できる項目を追加しています。

510_閲覧

520_就業履歴

540_安全書類

610_現場・契約

620_施工体制登録

10_施工体制登録

11_施工体制/パターン登録

20_技能者登録

21_作業員名簿/パターン登録

30_事業者間合意

40_承認要請リスト

710_代行申請

720_所属技能者確認

810_事業者管理

トップ

通知

データがありません。

事業者情報

事業者ID

13286912802122

商号または名称

(株) 基金建設

建設業許可

法人・個人区分

法人

代表者名

基金 太郎

所在地

東京都 港区 虎ノ門4-2-12 虎ノ門4丁目MTビル2号館

電話番号

03-5473-4586

資本金

330万円

本人確認番号

1811

事業者登録有効期限

2025年05月末日

施工体制登録

〇〇〇〇で表示している項目は元請にて非公開とした項目です。

現場基本情報

現場ID

86147075509371

現場名

安全書類デモ現場

現場事務所の住所

東京都 港区 虎ノ門

現場担当姓名

元請 太郎

発注区分

公共工事 (国)

就業履歴登録期間

2022/09/01～2024/08/31

施工体制

施工体制に登録されたCCUS未登録事業者を、CCUS登録事業者へ登録し登録する場合は「登録」ボタンを押してください。

CCUS未登録事業者の下位に、ステータスが未承認の事業者がいる場合は登録し登録出来ません。

未承認の事業者が、施工体制承認要請への合意後に登録し登録が可能となります。

次数	事業者ID	事業者名	工事内容	契約工期 (自)	契約工期 (至)	ステータス			
元請	03824632770025	基金建設 〇 1				登録	個別登録	パターン登録	内容編集
1	69187733655822	下請 〇 1				登録			内容編集

「内容変更」をクリックします。

②施工体制情報【施工事業者工事内容】

以下の内容が追加された項目です。
元請事業者と下請事業者で入力可能な項目が異なります。

<元請事業者>

- 施工事業者工事内容
 - ・ 特定専門工事該当の有無

<下請事業者>

- 施工事業者工事内容
 - ・ 特定専門工事該当の有無
- 自社情報
 - ・ FAX番号
- 営業所情報
 - ・ 営業所の名称
- 契約情報
 - ・ 契約工期
 - ・ 契約日
- 建設業の許可
 - ・ 施工に必要な許可業種

建設業許可情報選択

建設業許可情報

建設業許可業種 (空欄: 無、1: 一般、2: 特定)

許可を受けた建設業の種類																													
土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	銅	筋	舗	し	ゅ	板	力	塗	防	内	機	絶	通	固	井	具	水	消	清	解
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

設定 閉じる

施工事業者工事内容

施工事業者工事内容

工事名

工事内容

特定専門工事該当の有無

自社情報

FAX番号

ハイフン「-」付きで入力してください。

営業所情報

営業所の名称

契約情報

契約工期

開始日

終了日

契約日

建設業の許可

安全書類に出力する建設業許可情報を選択してください。
施工に必要な許可業種を選択してください。

建設業許可情報を選択

許可番号種類

許可番号

施工に必要な許可業種

許可業種	許可種別	許可 (更新) 年月日
データがありません。		

更新 キャンセル

③施工体制技能者情報【安全書類関連情報／作業者情報】

元請事業者・各下請事業者は、施工体制技能者情報を登録します。

「安全書類関連情報登録」画面、技能者毎の「編集」画面で入力できる項目を追加しています。

「安全書類関連情報」の入力はここから。

「作業者情報」の入力はここから。

事業者情報

事業者ID	13286912802122
商号または名称	(株) 基金建設
建設業許可	
法人・個人区分	法人
代表者名	基金 太郎
所在地	東京都 港区 虎ノ門4-2-12 虎ノ門4丁目MTビル2号館
電話番号	03-5473-4586
資本金	330万円
本人確認番号	1811
事業者登録有効期限	2025年05月末日

施工体制作業者登録

〇〇〇〇で表示している項目は元請にて非公開とした項目です。

現場情報

現場ID
86147075509371

現場名
安全書類デモ現場

現場事務所住所
東京都港区 虎ノ門

元請事業者名
担金振出者 0 1

就業履歴登録期間
2022/09/01 ~ 2024/08/31

作業者情報

現場作業員一覧

技能者ID	氏名	フリガナ	Name	雇用年月日	生年月日	年齢	職種
33370457805421	モトウケ サブロウ	モトウケ サブロウ		2000/09/08	2000/09/08	23	普通作業員/普通作

編集 削除

登録 安全書類関連情報登録 キャンセル

③施工体制技能者情報【安全書類関連情報】

以下の内容が追加された項目です。
元請事業者と下請事業者で入力可能な項目が異なります。

<元請事業者>

■ 監督員

- ・ 監督員名
- ・ 監督員権限
- ・ 監督員意見申出方法

■ 現場代理人

- ・ 現場代理人名
- ・ 現場代理人権限
- ・ 現場代理人意見申出方法

■ 監理技術者等

- ・ 専任・非専任区分
- ・ 監理技術者の資格内容
- ・ 監理技術者補佐名
- ・ 監理技術者補佐の資格内容

■ 専門技能者

- ・ 専門技能者名
- ・ 資格内容
- ・ 担当工事内容

■ 工事作業所災害防止協議会

- ・ 会長（総括安全衛生責任者）
- ・ 副会長
- ・ 副会長事業者名
- ・ 元方安全衛生管理者名
- ・ 書記

安全書類関連情報

監督員

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

監督員
技能者ID（入力不可） 監督員名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

監督員権限
監督員意見申出方法

現場代理人

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

現場代理人
技能者ID（入力不可） 現場代理人名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

現場代理人権限
現場代理人意見申出方法

監理技術者等

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

監理技術者・主任技術者
技能者ID（入力不可） 監理技術者・主任技術者名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

専任・非専任区分
監理技術者・主任技術者 資格内容

監理技術者補佐
技能者ID（入力不可） 監理技術者補佐名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

監理技術者補佐 資格内容

専門技術者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

専門技術者1
技能者ID（入力不可） 専門技術者名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

専門技術者 資格内容
担当工事内容

専門技術者2
技能者ID（入力不可） 専門技術者名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

専門技術者 資格内容
担当工事内容

工事作業所災害防止協議会

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

会長（総括安全衛生責任者）
技能者ID（入力不可） 会長名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

副会長事業者
事業者ID（入力不可） 副会長事業者名（選択しない場合は入力可）

副会長
技能者ID（入力不可） 副会長名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

元方安全衛生管理者
技能者ID（入力不可） 元方安全衛生管理者名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

書記
技能者ID（入力不可） 書記名（選択しない場合は入力可） 技能者選択 技能者クリア

登録 キャンセル

③施工体制技能者情報【安全書類関連情報】

以下の内容が追加された項目です。
元請事業者と下請事業者で入力可能な項目が異なります。

<下請事業者>

- 監督員
 - ・ 監督員名
 - ・ 監督員権限
 - ・ 監督員意見申出方法
- 安全衛生推進者
 - ・ 安全衛生推進者名
- 雇用管理責任者
 - ・ 雇用管理責任者名
- 専門技能者
 - ・ 専門技能者名
 - ・ 資格内容
 - ・ 担当工事内容
- 現場代理人
 - ・ 現場代理人名
 - ・ 現場代理人権限
 - ・ 現場代理人意見申出方法
- 主任技術者
 - ・ 資格内容

安全書類関連情報

監督員

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

監督員

技能者ID (入力不可)

監督員名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

監督員権限

監督員意見申出方法

安全衛生責任者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

安全衛生責任者

技能者ID (入力不可)

安全衛生責任者名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

安全衛生推進者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

安全衛生推進者

技能者ID (入力不可)

安全衛生推進者名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

雇用管理責任者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

雇用管理責任者

技能者ID (入力不可)

雇用管理責任者名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

専門技術者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

専門技術者

技能者ID (入力不可)

専門技術者名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

専門技術者 資格内容

担当工事内容

現場代理人

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

現場代理人

技能者ID (入力不可)

現場代理人名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

現場代理人権限

現場代理人意見申出方法

主任技術者

技能者選択ボタンを押下して現場作業員一覧に登録されている技能者から選択してください。
現場作業員一覧に登録されていない者を設定する場合、技能者名を入力することも可能です。

主任技術者

技能者ID (入力不可)

主任技術者名

技能者名 (選択しない場合は入力可)

技能者選択
技能者クリア

専任・非専任区分

主任技術者 資格内容

登録
キャンセル

③施工体制技能者情報【作業者情報】

以下の内容が追加された項目です。

- ・経験年数
- ・受入教育実施年月日
- ・血圧

作業者情報編集

技能者情報入力

技能者ID

79230578621621

技能者名

建築 太郎

技能者名カナ

ケンチク タロウ

Name

職種

必須

普通作業員 普通作業員

作業内容

立場

経験年数

年

受入教育実施年月日

クリア

有害物質の取り扱い

有害物質の取り扱い有無

☐ 無

該当項目のチェックボックスに、チェックを入れてください。（複数可）

建設工事計画届【石綿に関する作業】

建設工事計画届【粉じんに関する作業】

建築物解体等作業届け

特定建設作業実施届出書

特定汚染土壌等の取扱業務に関わる作業届

その他

その他名称

特殊健康診断

血圧（上値）

血圧（下値）