

長 契 号 外
長 水 契 号 外
令和 7 年 5 月 20 日

事業者各位

長崎市長
長崎市上下水道事業管理者

契約締結に伴う直接的かつ恒常的な雇用関係の確認書類の
取扱いについて(お知らせ)

このことについて、契約締結時に雇用関係確認書類を提出していただいておりますが、健康保険被保険者証の新規発行廃止に伴い、次のとおり取扱いを見直しましたのでお知らせします。

1. 新たに以下の書類を雇用関係確認書類に追加します。

ア. 監理技術者資格者証の写し

イ. 確認書類を提出できない場合に、本市が指定する様式で所属事業者が作成した雇用関係証明書

2. 本お知らせ以降に長崎市と締結する契約に適用します。

3. その他の確認書類等については「雇用関係確認書類について」をご参照ください。

長崎市魚の町 4 番 1 号

長崎市財務部契約検査課

雇用関係確認書類について

令和 7 年 5 月 20 日から適用

本市へ直接的かつ恒常的な雇用関係を証明する際は、下記のうちいずれかの写しを提出してください。

確認書類	根拠	備考
健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書	健康保険法	事業主は使用する被保険者の標準報酬月額を都道府県又は健康保険組合に届け出る義務があり、それに対し決定額が通知される。
住民税特別徴収税額の通知書・変更通知書	地方税法	給与の支払いをする者は、所得税の源泉徴収義務があり、住民税の特別徴収義務者として指定される。
雇用保険事業所別被保険者台帳の写し ※公告日以降に発行を受けたものに限ります。	雇用保険法	労働者を雇用する事業所の事業主は、雇用保険法の規定による各種届出の義務を負う。 ※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書は確認書類には含まれません。
健康保険被保険者証 ※記号・番号等に復元できない程度にマスキングを施してから提出してください。	健康保険法	法人もしくは常時 5 人以上の従業員を使用する事業所に使用される者は、被保険者となる。 ※受注者名の記載がない場合は、健康保険組合等から加入証明書の交付を受けるなど、必要な措置を講じてください。 <u>※令和 7 年 12 月 1 日まで、有効な健康保険被保険者証をお手元にお持ちの場合、従来どおり対応します。</u>
監理技術者資格者証	建設業法	

※上記書類の提出ができない場合は、事業所の作成する雇用関係証明書も認める。雇用関係証明書については、本市指定の様式で作成すること。

雇 用 関 係 証 明 書

年 月 日

(あて先) 長崎市長
長崎市上下水道事業管理者

受 注 者 住 所
商号又は名称
代 表 者 名

下記配置予定者は、雇用年月日から現在まで、当社において恒常的に直接雇用する者であることを証明します。

また、本証明書に虚偽の記載があった場合はいかなる処分についても異議申し立てをしないことを誓約します。

記

1. 工 事 番 号
2. 工 事 名
3. 技術者氏名
4. 雇用年月日
5. 別表に掲げる書類により雇用関係の証明ができない理由

雇 用 関 係 証 明 書

年 月 日

(あて先) 長崎市長
長崎市上下水道事業管理者

受 注 者 住 所
商号又は名称
代 表 者 名

下記配置予定者は、雇用年月日から現在まで、当社において恒常的に直接雇用する者であることを証明します。

また、本証明書に虚偽の記載があった場合はいかなる処分についても異議申し立てをしないことを誓約します。

記

1. 委 託 番 号
2. 業 務 名
3. 技術者氏名
4. 雇用年月日
5. 別表に掲げる書類により雇用関係の証明ができない理由

雇 用 関 係 証 明 書

年 月 日

（あて先）長崎市長
長崎市上下水道事業管理者

受 注 者 住 所
商号又は名称
代 表 者 名

下記配置予定者は、雇用年月日から現在まで、当社において恒常的に直接雇用する者であることを証明します。

また、本証明書に虚偽の記載があった場合はいかなる処分についても異議申し立てをしないことを誓約します。

記

1. 業 務 名
2. 氏 名
3. 雇用年月日
4. 別表に掲げる書類により雇用関係の証明ができない理由