

# 委託業務打合せ簿

|                |   |                |         |    |    |         |
|----------------|---|----------------|---------|----|----|---------|
| 委託名            |   |                |         |    |    |         |
| 受託者            |   | 業務管理責任者        |         |    |    |         |
| 履行期間           | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日   |                |         |    |    |         |
| 発議事項           |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
| 見解等            |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
|                |   |                |         |    |    |         |
| 受託者<br>(発議)    | 上記発議事項について <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 依頼 します。<br>令和 年 月 日 |                |         |    |    |         |
|                | 代表者   |                | 業務管理責任者 |    |    |         |
| 委託者<br>(発議・回答) | 上記発議事項について <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 回答 <input type="checkbox"/> 受理 します。<br>令和 年 月 日 |                |         |    |    |         |
|                | 部長<br>(重要事項のみ)  | 次長<br>(重要事項のみ) | 課長      | 参事 | 班長 | 施設管理担当者 |
|                |   |                |         |    |    |         |
| 受託者<br>(回答)    | 上記(発議事項・見解等)について <input type="checkbox"/> 了承 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 提出 します。<br>令和 年 月 日                       |                |         |    |    |         |
|                | 代表者   |                | 業務管理責任者 |    |    |         |

## 組織表及び連絡体制表

|        |                         |
|--------|-------------------------|
| 委託業務名  | 市内 道路パトロール業務委託          |
| 委託業務場所 | 大分市                     |
| 履行期間   | 自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日 |
| 受託者    |                         |

|         |     |      |      |      |
|---------|-----|------|------|------|
| 業務管理責任者 | 氏 名 | 生年月日 | 電話番号 |      |
|         |     |      | 自宅   | 携帯電話 |
|         |     |      |      |      |

| 道<br>路<br>パ<br>ト<br>ロ<br>ー<br>ル<br>要<br>員 | 氏 名 | 生年月日 | 電話番号 |      | 資格・経験          |            |
|---|-----|------|------|------|----------------|------------|
|   |     |      | 自宅   | 携帯電話 | 普通自動車<br>免許取得年 | 実務経験<br>年数 |
|   |     |      |      |      |                |            |
|   |     |      |      |      |                |            |
|   |     |      |      |      |                |            |
|   |     |      |      |      |                |            |
|   |     |      |      |      |                |            |
|   |     |      |      |      |                |            |
|   |     |      |      |      |                |            |

※資格は普通自動車第1種免許以上の取得年、経験は土木一式工事の実務経験年数を記入すること。

※パトロール要員は、パトロール要員経歴書(様式○)添付すること。



### 道路(巡回・補修)パトロール運転日報

| 実施日                    | 天候 | パトロールコース/路線区分 |       |    | 受託者/パトロール員氏名 |  |                        |
|------------------------|----|---------------|-------|----|--------------|--|------------------------|
| 令和 3 年<br>9 月 22 日 (水) | 曇り | 午前            | ①ブロック | 午後 | ②ブロック        |  | 〇〇建設(株)<br>大分 一郎 植田 太郎 |
|                        |    |               | B     |    | B            |  |                        |

スマートドライブのポータルサイトより貼り付ける。



| No | 開始時刻  | ～ | 終了時刻  | 走行時間 | 走行距離   | 滞在時間 | 対応 | 障害内容           |
|----|-------|---|-------|------|--------|------|----|----------------|
| 1  | 9:00  | ～ | 9:20  | 0:20 | 4.6 km | 0:20 | 報告 | 区画線            |
| 2  | 9:40  | ～ | 10:10 | 0:30 | 6.8 km | 0:30 | 作業 | 穴ぼこ            |
| 3  | 10:40 | ～ | 11:00 | 0:20 | 5.0 km | 0:10 | 報告 | 道路修繕(縁石)       |
| 4  | 11:10 | ～ | 11:30 | 0:20 | 4.8 km | 0:10 | 報告 | 道路修繕(側溝蓋)      |
| 5  | 11:40 | ～ | 12:00 | 0:20 | 5.2 km | -    | -  |                |
| 6  | 13:10 | ～ | 13:30 | 0:20 | 5.3 km | 0:20 | 作業 | 街路樹            |
| 7  | 13:50 |   |       |      | 5.6 km | 0:10 | 報告 | プルダウンで選択による入力。 |
| 8  | 14:20 |   |       |      | 7.2 km | 0:20 | 通報 |                |
| 9  | 15:10 |   |       |      | 6.6 km | 0:10 | 通報 |                |
| 10 | 15:50 |   |       |      | 7.6 km | 0:10 | -  |                |
| 11 | 16:40 |   |       |      | 3.2 km | 0:10 | 報告 |                |
| 12 | 17:00 |   |       |      | 5.2 km | -    | -  |                |
| 13 |       |   |       |      |        |      |    |                |
| 14 | ～     |   |       |      |        |      |    |                |
| 15 | ～     |   |       |      |        |      |    |                |

スマートドライブのポータルサイトよりデータをダウンロードし、貼り付ける。

| 使用資材名     | 使用数量 |
|-----------|------|
| 常温合材(袋)   | 3    |
| 乳剤スプレー(本) | 1    |
|           |      |
|           |      |

| 確認(発注者)  |         |
|----------|---------|
| グループリーダー | 施設管理担当者 |
|          |         |
|          |         |

| 報告(受託者) |        |
|---------|--------|
| 業務管理責任者 | パトロール員 |
|         |        |
|         |        |



大分市長 足立 信也 殿

(報告者) 氏名 印  
連絡先

## 事 故 報 告 書

|                   |   |
|-------------------|---|
| 業 務 名             | 業務委託  |
| 受 託 者 名           |   |
| 業務管理責任者名          |   |
| 事 故 発 生 日 時       | 令和 年 月 日 時 分頃   |
| 事 故 発 生 場 所       | 大分市   |
| 事 故 等 の 区 分       | <input type="checkbox"/> 労災事故 <input type="checkbox"/> もらい事故 <input type="checkbox"/> 死傷公衆事故 <input type="checkbox"/> 物損公衆事故<br><input type="checkbox"/> その他重大事故      ※該当するものにすべて✓を入れること。 |
| 事 故 の 状 況         |   |
| 被 災 者 等           | 氏 名   |
|                   | 性 別・年 齢 <input checked="" type="checkbox"/> 男 性 <input type="checkbox"/> 女 性      (      歳 )  |
|                   | 被 災 の 状 況   |
|                   | 措 置 状 況   |
| その他(二次災害防止の応急措置等) |   |

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

(受託者) 所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
電話番号

印

## 事故報告書

|        |           |   |
|--------|-----------|---|
| 工事発注状況 | 業務名       | 業務委託  |
|        | 業務場所      | 大分市   |
|        | 受託者名      |   |
|        | 契約日       | 令和 年 月 日  |
|        | 契約金額      |   |
|        | 履行期間      | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日   |
|        | 委託概要      |   |
|        | 再委託の状況    |   |
| 事故状況   | 事故発生日時    | 令和 年 月 日 時 分頃   |
|        | 事故等の区分    | <input type="checkbox"/> 労災事故 <input type="checkbox"/> もらい事故 <input type="checkbox"/> 死傷公衆事故 <input type="checkbox"/> 物損公衆事故<br><input type="checkbox"/> その他重大事故                      ※該当するものにすべて✓を入れること。 |
|        | 事故の状況及び原因 |   |
| 被災者等   | 所属会社      |   |
|        | 住所        |   |
|        | 氏名(性別・年齢) | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 (      歳)   |
|        | 電話番号      |   |
|        | 傷病名       |   |
|        | 診断病院名     |   |
|        | 物損の状況     |   |

(事一様式第2号)

|               |  |
|---------------|--|
| 警察署への対応状況     | 通報 <input type="checkbox"/> 有 ( / ) <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>対応 (見解)         |
| 労働基準監督署への対応状況 | 通報 <input type="checkbox"/> 有 ( / ) <input type="checkbox"/> 無<br>対応 (見解)                    |
| その他関係機関への対応状況 | 通報 ( )への通報 <input type="checkbox"/> 有 ( / ) <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>対応 (見解) |

(注)

- 「下請負の状況」欄は、事故に関し、事故に関係する下請負業者がある場合に、その全ての下請負業者の名称を記入する。  
なお、施工体系図、下請報告書及び注文請書の写しを添付すること。
- 「警察署・労働基準監督署・その他関係機関への対応状況」欄は、労災事故等の発生について警察署、労働基準監督署、その他関係機関に報告を行った場合に記入すること。ただし、事故報告書(様式第2号)提出後に見解が示された場合は、見解を記入のうえ提出すること。

(発注者記入欄)

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| 発注者の所見               |                                    |
| 療養(休業)補償給付の請求(支給)の確認 | 請求年月日 令和 年 月 日<br>支給決定年月日 令和 年 月 日 |
| その他特記事項              |                                    |

(注)

- 「発注者の所見」欄は、事故報告書(様式第2号)の決裁の際に発注課において記入すること。
- 「療養(休業)補償給付の請求(支給)の確認」欄は、事故報告書(様式第2号)の提出期限までに確認できない場合は、その旨を後日報告すること。

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

(受託者) 所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
電話番号

印

## 労災事故等再発防止対策会議報告書

|                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| 1 業務名                          | 業務委託                |
| 2 業務場所                         | 大分市                 |
| 3 履行期間                         | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| 4 会議開催状況                       |                     |
| (1) 開催日時                       | 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分  |
| (2) 開催場所                       |                     |
| (3) 参加者<br>所属、氏名<br>(元請・下請負業者) |                     |
| (4) 会議の内容<br>ア 事故発生状況          |                     |
| イ 事故原因                         |                     |
| ウ 今後の事故等の<br>再発防止対策            |                     |

(注)

- 「参加者」欄には、会議参加者全員の氏名を所属会社ごとに記入すること。
- 「事故発生状況」欄は、事故発生日時、場所、作業工程、事故発生の経緯等を記入すること。
- 会議開催状況の写真を添付すること。
- 会議において配布等した資料があればその写しを添付すること。
- 任意の様式を使用する場合は、当該項目を全て満たしていること。