

(様式第1の1号)

監督復命書

完結区分	監督 是正 罰法 その他	監督種別	申告監督	整理番号	19000099	事業場キー	267874
監督年月日	令和 2年 1月 8日			労働者数			
労働保険番号	13-3-15-972560-138			男女	人	全体	122人
業種	13-02-01	社会福祉施設		派遣	人	外国人	人
家内労働委託業務				パート	人	障害者	人
監督重点対象区分				有期契約	人	特別1	人
特別監督対象区分				年少者	人	特別2	人
外国人労働者区分	技能実習生	不法就労者	特定技能	その他外国人	企業名公表関係		人
事業の名称	(福) 幹福社会						
事業場の名称	国立事業所 ヘルプ協会くにたち						
事業場の所在地	東京都国立市中1丁目18-35 国立ヒルズ101				電話番号 (042-576-0297)		
代表者職氏名	理事長 野口俊彦					副署長	
店社				労働組合	労働組合無し		
監督官氏名印	田母神圭司 深澤健			選所定労働時間	40時間 0分		
				最も賃金の低い者の額	円		
署長判決							
参考事項・意見	平成31年度第88号に基づく申告監督。申告内容は、深夜業従事者に対する健康診断の未実施。						
	法違反を指摘。						
No.	違反法条項・指導事項・違反態様等			是正期日・改善期日 (命令の期日を含む)	確認までの間	備考1	備考2
1	安衛則 45条 1項 [安 66-1] 特定業務従事者の健康診断						
面接者職氏名	別添	違反続き	続紙	是正勧告	命令書等 使用禁止等	指導票	付表 その他