

|                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------|------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------|---|--|--|
| 在宅勤務等手当確認書                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        | 西暦            年            月            日提出                 |        |           |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        | <input type="checkbox"/> 支給開始 <input type="checkbox"/> 支給終了 |        |           |               |   |  |  |
| 所属コード                                                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                                                                                                    |       |       | 所属名・部署名 |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 職員番号                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         | フリガナ<br>氏名 |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 日中に連絡の取れる連絡先<br>(電話番号)                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 命令日                                                                                                                                                                                                                                           |        | 西暦            年            月            日                                                                                                                                          |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 実施場所                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 実施期間                                                                                                                                                                                                                                          |        | 西暦            年            月            ～            西暦            年            月                                                                                                  |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               |        | (下記要件を確認し、□にレ印を記入すること。)<br><input type="checkbox"/> 上記実施期間が3箇月以上の期間である。(※実施期間とは、上記命令日の属する月の翌月(上記命令日が月の初日であるときは、その日の属する月)以降の月から3箇月以上の連続する期間で、1箇月当たり平均10日を超えて在宅勤務等を命ぜられた期間のことを指します。) |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 実施月                                                                                                                                                                                                                                           |        | 1 箇月目                                                                                                                                                                              | 2 箇月目 | 3 箇月目 | 4 箇月目   | 5 箇月目      | 6 箇月目 | 7 箇月目 | 8 箇月目 | 9 箇月目 | 10 箇月目 | 11 箇月目                                                      | 12 箇月目 | 月平均<br>日数 | 平均10日<br>を超える |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               |        | 月                                                                                                                                                                                  | 月     | 月     | 月       | 月          | 月     | 月     | 月     | 月     | 月      | 月                                                           | 月      |           |               | 月 |  |  |
| 実施<br>日<br>数<br>(毎<br>月<br>初<br>日<br>の<br>状<br>況)                                                                                                                                                                                             | 1 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 2 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 3 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 4 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 5 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 6 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 7 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 8 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 9 箇月目  | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 10 箇月目 | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 11 箇月目 | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 12 箇月目 | 日                                                                                                                                                                                  | 日     | 日     | 日       | 日          | 日     | 日     | 日     | 日     | 日      | 日                                                           | 日      | 日         |               |   |  |  |
| ※ 上記太枠部分には実績日数を記入し、それ以外の部分には計画日数を記入してください。                                                                                                                                                                                                    |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| (以下要件を確認し、□にレ印を記入すること。)<br><br><input type="checkbox"/> 上記実施日数欄には、住居又は在宅勤務等手当支給規則第2条に定める場所で行う又は行った在宅勤務等の日数のみを記入している。<br><br><input type="checkbox"/> 上記実施日数欄には、所定の勤務時間(休暇により勤務しない時間又は在宅勤務等手当支給規則第3条に定める時間を除く)の全部において在宅勤務等を行う日又は行った日のみを記入している。 |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 実施理由                                                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| 主な業務計画                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
| ※ 裏面の「注意事項」をよく読み、太枠内の該当する項目について記入してください。<br><br>※ 下記について、確認の上「はい」又は「いいえ」のどちらかの□にレ印を記入してください。<br><br>在宅勤務等手当の支給の開始又は終了の前と同一の交通機関等(自転車等を利用する場合にあっては同一の使用距離)によって通勤する。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(別途通勤届の申請が必要)      |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        | 管理監督者の印又は署名                                                 |        |           |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        |                                                             |        |           |               |   |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                    |       |       |         |            |       |       |       |       |        | 確認日                                                         | 西暦     | 年         | 月             | 日 |  |  |

「 注意事項 」

- 1 命令された日の属する月の翌月（その日が月の初日であるときは、その日の属する月）以降の月から在宅勤務等手当が支給されることとなります。
- 2 支給開始にあたっては、当該確認書を作成し、管理監督者の印又は署名がなされたものを総務局人事部管理課へ提出してください。
- 3 支給開始以降の月においては、毎月初日時点の当該確認書（実績日数等が記入され、管理監督者の印又は署名がなされたもの）を作成し、各所属で保管してください。
- 4 支給開始以降の月において、在宅勤務等手当の支給要件を満たさないこととなった場合、支給要件を満たさないこととなった月以降は在宅勤務等手当を支給しないため、管理監督者の印又は署名がなされた当該確認書を総務局人事部管理課へ提出してください。（「月平均日数」が10日以下の場合、支給要件を満たさないこととなります。）
- 5 実施期間を終えて在宅勤務等手当の支給が終了する場合、総務局人事部管理課への当該確認書の提出は不要です。
- 6 当初記入した実施期間の始期又は終期を途中で変更することはできません。
- 7 在宅勤務等手当を受給する月の通勤手当は、交通機関等を利用するものは「通勤手当支給規則の運用方針について」第5条関係第3項第2号に規定する通勤所要回数分の運賃等の額となり、自転車等を利用するものは「通勤手当支給規則」第9条第1項第1号及び第2号に定める額に100分の50を乗じて得た額となります。
- 8 引き続き在宅勤務等手当の支給の開始又は終了の前と同一の交通機関等（自転車等を利用する場合にあっては同一の使用距離）によって通勤することとなる場合、在宅勤務等手当の支給の開始又は終了による通勤手当の額の変更に係る通勤届の申請は不要です。