

改善指導書 (控)

令和3年11月

外国人技能実習機構
仙台事務所

貴事業所における下記の事項について、改善期日までに改善の措置をとられるよう指導します。

指導事項		改善期日
1 技能実習責任者等について		令和3年11月
貴事業所において、技能実習責任者、技能実習指導員及び生活指導員の全員が		
不在の状況で技能実習を行わせていたことを確認したことから、当該状況が発生		
しないための体制整備等、再発防止のための具体的な方策について詳細を報告し		
てください。		
2 労働時間の適正な管理について		令和3年11月
貴事業所において、雇用条件書に記載された労働時間と異なる労働時間で技能		
実習を行わせていたことを確認しました。		
つきましては、雇用条件書記載の労働条件に沿って技能実習を行わせるととも		
に、再発防止のための具体的な方策について詳細を報告してください。		
(以下余白)		
受領年月日 受領者職名 受領者氏名	年 月 日 印	(1) 枚のうち (1) 枚目

改善指導書

令和4年1月

外国人技能実習機構
仙台事務所

貴事業所における下記の事項について、改善期日までに改善の措置をとられるよう指導します。

指導事項		改善期日
1 労働時間の適正把握及び適正な賃金支払について		令和4年1月
貴事業所においては、所定の始業時刻前に行われる朝礼等に要した時間を労働		
時間として把握していない状況にあることを確認しました。		
つきましては、別添リーフレット「労働時間の適正な把握のために使用者が講		
ずべき措置に対するガイドライン」に基づき、労働時間の考え方について整理を		
行った上で、労働時間の把握状況について報告してください。		
また、賃金請求権の消滅時効期間を踏まえた上で、過去の実態調査を行い、そ		
の結果差額の賃金や割増賃金の支払いが必要な場合は、追加で当該差額を支払う		
とともに、当該差額の詳細（労働時間数、賃金単価、計算式、支払状況等）につ		
いて報告してください。		
2 定期健康診断の事後措置について		令和4年1月
貴事業所においては、定期健康診断の結果、有所見者に対する医師等による就		
受領年月日 受領者職名 受領者氏名	年 月 日	(2) 枚のうち (1) 枚目

改善指導書、改善指導書(ネ)に
受領年月日、受領者職名を記入押印
指導書は保管。(ネ)は返送願います

継続用紙

指 導 事 項	改 善 期 日	
業に関する意見聴取が行われていないことを確認しましたので、早急に医師の意		
見を聴取し、当該意見に沿った適切な措置を講じてください。		
なお、改善報告にあたっては、医師等による意見が記載された書面等の写しを		
添付してください。		
(以下余白)		
受領年月日 受領者職名 受領者氏名	年 月 日 <div style="text-align: right;">印</div>	(2) 枚のうち (2) 枚目