

労働時間の延長及び休日の労働は必要最小限にとどめられるべきであり、労使当事者はこのことに十分留意した上で協定するようにしてください。
なお、使用者は協定した時間数の範囲内で労働させた場合であっても、労働契約法第5条に基づく安全配慮義務を負います。

＜凡例＞
■：入力必須
赤字：入力例
青字：上限文字数

- ◆ 3 6 協定で締結した内容を協定届（本様式）に転記して届け出てください。
- ◆（任意）の欄は、記載しなくても構いません。

事業場外の業務について入力する場合は、「下段（括弧あり）」へ入力する必要があります。

時間外労働に関する協定届
休日労働

労働保険番号	<div>郵送府県</div>	<div>所管</div>	<div>管轄</div>	<div>基幹番号</div>	<div>特番号</div>	<div>統一括事業場番号</div>
法人番号	<div></div>					

労働保険番号・法人番号
を入力してください。

様式第9号の5（第70条関係）

事業の種類	事業の名称	事業の所在地（電話番号）	協定の有効期間 【事業場外】
医療保健業	医療法人〇〇 〇〇病院 ※54文字以内	〇〇市〇〇町1-2-3 ※65文字以内 電話 〇〇〇〇-〇〇〇〇〇	〇〇年〇月〇日～〇〇年〇月〇日 【 〇〇年〇月〇日～〇〇年〇月〇日 】
時間外労働	事由は具体的に定めてください。 時間外労働をさせる 必要のある具体的事由	業務の種類 【事業場外】	労働者数 （1日） （以上の者）
	診療、検査、診断、処置、手術への対応 ※44文字以内 その他（事由不明を含む。） 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	医師 ※54文字以内 ※54文字以内 分類不能の職業 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※54文字以内 「分類不能の職業」を選択した 場合は、自由入力欄に具体的 な内容を入力してください。 ※54文字以内 ※54文字以内	20人 8時間00分 3時間3時間 45時間45時間 360時間360時間
	「その他（事由不明を含む。）」を選 択した場合は、自由入力欄に具体的 な内容を入力してください。	「分類不能の職業」を選択した 場合は、自由入力欄に具体的 な内容を入力してください。	10人 7時間30分 2時間2時間 15時間25時間 150時間270時間
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	※54文字以内 ※54文字以内	5人 時間分 時間分 時間分 時間分 時間分
	診療、検査、診断、処置、手術への対応 ※44文字以内 その他（事由不明を含む。） 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	医師 ※54文字以内 ※54文字以内 分類不能の職業 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※54文字以内 ※54文字以内	5人 7時間30分 3時間3時間 20時間30時間 200時間320時間
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	※54文字以内 ※54文字以内	5人 7時間30分 3時間3時間 20時間30時間 200時間320時間
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	※54文字以内 ※54文字以内	人 時間分 時間分 時間分 時間分 時間分
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	※54文字以内 ※54文字以内	人 時間分 時間分 時間分 時間分 時間分
休日労働	休日労働をさせる必要のある具体的事由	業務の種類 【事業場外】	労働者数 （1日） （以上の者）
	診療、検査、診断、処置、手術への対応 ※44文字以内 その他（事由不明を含む。） 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	医師 ※54文字以内 ※54文字以内 分類不能の職業 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※54文字以内 ※54文字以内	10人 土日祝 ※57文字以内 その他 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※57文字以内
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ※44文字以内	※54文字以内 ※54文字以内	20人 1か月 ※64文字以内 1回 8時17時 30分30分 ※30文字以内
上記で定める時間数にかかわらず、時間外労働及び休日労働を合算した時間数は、1箇月について100時間未満でなければならず、かつ2箇月から6箇月までを平均して80時間を超過しないこと（医業に従事する医師は除く。）。（チェックボックスに要チェック）			
【医業に従事する医師】 上記で定める時間数にかかわらず、時間外労働及び休日労働を合算した時間数は、1箇月について100時間未満でなければならず、かつ1年について960時間（B水準医療機関若しくはC水準医療機関において当該指定に係る業務に従事する医師又は連携B水準医療機関から他の病院若しくは診療所に派遣される医師（当該指定に係る派遣に係るものに限る。）については1,880時間）以下でなければならないこと（ただし、1箇月について100時間以上となることが見込まれる医師について、面接指導を実施し、健康確保のために必要な就業上の適切な措置を講ずる場合は、1箇月の時間外労働及び休日労働を合算した時間数が100時間以上になっても差し支えない。）。（チェックボックスに要チェック）			

この協定が有効となる期間を定めてください。
1年間とすることが望ましいです。
また、事業場外の業務について入力する場合は、「下段（括弧あり）」へ協定が有効となる期間を入力する必要があります。

1か月及び1年の法定労働時間を超える時間数を入力する場合、1年間の上限時間を計算する際の起算日を入力してください。
その1年間においては協定の有効期限にかかわらず、起算日は同一の日である必要があります。

業務の種類が4つを超える
場合は続紙を使用します。

業務の種類が4つを超える
場合は続紙を使用します。

始業の時刻と終業の時刻を入力してください。
時刻を入力することができない場合は、休日において労働させることができる時間数の限度について、自由入力欄に具体的内容を入力してください。

時間外労働と法定休日労働を合計した時間数は、月100時間未満、2～6か月平均80時間以内でなければいけません。医業に従事する医師以外の者（看護師、事務職員等）については、これを労使で確認の上、必ずチェックを入れてください。チェックボックスにチェックがない場合には、有効な協定届とはなりません。

医業に従事する医師については、このチェックボックスに係る事項を労使で確認の上、必ずチェックを入れてください。
このチェックボックスにチェックがない場合には、有効な協定届にはなりません。

※いずれの入力欄についても、文字数が収まらない場合には、「別添のとおり」と記載の上、協定の内容がわかる資料を添付してください。

時間外労働
休日労働に関する協定届（続紙）

様式第9号の5（第70条関係）

2 / 2

必ずページ数及び総ページ数を入力してください。

時間外労働	時間外労働をさせる必要のある具体的事由	業務の種類 [事業場外]	労働者数 (満18歳以上の者)	所定労働時間 (1日) (任意)	延長することができる時間数					
					1日		1ヶ月(☐については45時間まで、 ☐については42時間まで)		1年(☐については360時間まで、 ☐については320時間まで)	
					法定労働時間を 超える時間数	所定労働時間を 超える時間数 (任意)	法定労働時間を 超える時間数	所定労働時間を 超える時間数 (任意)	法定労働時間を 超える時間数	所定労働時間を 超える時間数 (任意)
☐ 下記☐に該当しない労働者	診療、検査、診断、処置、手術への対応	医師	20人	8 時間 00 分	3 時間	3 時間	45 時間	45 時間	360 時間	360 時間
	※44文字以内									
	その他(事由不明を含む。)	分類不能の職業	10人	7 時間 30 分	2 時間	2 時間	15 時間	25 時間	150 時間	270 時間
	※44文字以内									
	※44文字以内									
	※44文字以内									
	※44文字以内									
	☐ 1年単位の変形労働時間制により労働する労働者	診療、検査、診断、処置、手術への対応	医師	5人	7 時間 30 分	3 時間	3 時間	20 時間	30 時間	200 時間
※44文字以内										
その他(事由不明を含む。)		分類不能の職業	5人	7 時間 30 分	3 時間	3 時間	20 時間	30 時間	200 時間	320 時間
※44文字以内										
※44文字以内										
※44文字以内										
※44文字以内										
休日労働		休日労働をさせる必要のある具体的事由	業務の種類 [事業場外]	労働者数 (満18歳以上の者)	所定休日 (任意)		労働させることができる 法定休日の日数		労働させることができる 法定休日における始業 及び終業の時刻	
	診療、検査、診断、処置、手術への対応	医師	10人	土日祝		1ヵ月		8 時 ~ 18 時		
	※44文字以内			※57文字以内		※64文字以内		※30文字以内		
	その他(事由不明を含む。)	分類不能の職業	20人	その他		その他		8 時 ~ 17 時		
	※44文字以内			※57文字以内		※64文字以内		※30文字以内		
	※44文字以内			※57文字以内		※64文字以内		※30文字以内		
	※44文字以内			※57文字以内		※64文字以内		※30文字以内		
	※44文字以内			※57文字以内		※64文字以内		※30文字以内		

時間外労働に関する協定届（特別条項）

様式第 9 号の 5 (第 70 条関係)

[illegible]

※いずれの入力欄についても、文字数が収まらない場合には、「別添のとおり」と記載の上、協定の内容がわかる資料を添付してください。

チェックボックスにチェックがない場合には、形式上の要件に適合している協
定届とはなりません。

時間外労働に関する協定届（特別条項）（続紙）
休日労働

様式第9号の5（第70条関係）

必ずページ数及び総ページ数を入力してください。

[illegible]