

# マージン率等の情報提供

令和 7年 6月 28日 作成

対象期間 令和 6年 4月 1日～ 令和 7年 3月 31 日

|         |               |
|---------|---------------|
| 事業所名称   | 株式会社ENTOWA    |
| 事業所の所在地 | 長崎県長崎市諏訪町6番7号 |

|                        |     |
|------------------------|-----|
| ① 派遣労働者の数(1日平均)        | 0 人 |
| ② 派遣先の実数(事業年度あたりの事業所数) | 0 件 |

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| ③ 労働者派遣の料金 1日(8時間当たり)の額の平均      | 0 円 |
| ④ 派遣労働者の賃金 1日(8時間当たり)の額の平均      | 0 円 |
| ⑤ マージン率 * (③-④)÷③ 少数点第2位以下を四捨五入 | 0 % |

|           |               |
|-----------|---------------|
| ⑥ 待遇の決定方法 | 派遣先均等・均衡方式を採用 |
|-----------|---------------|

|                   |       |     |      |        |       |      |      |  |
|-------------------|-------|-----|------|--------|-------|------|------|--|
| ⑦ 派遣労働者教育訓練に関する事項 |       |     |      |        |       |      |      |  |
|                   | 種類    | 対象者 | 実施人数 | 方法     | 実施主体  | 実施期間 | 費用負担 |  |
| 1                 | 職能別訓練 | 薬剤師 | 1    | off-JT | 薬剤師会他 | 8時間  | なし   |  |
|                   |       |     |      |        |       |      |      |  |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| ⑧ | その他労働者派遣事業に関し参考となると認められる事項 |
|---|----------------------------|

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| ■賃金                        | 70% |
| ■法定福利費（社会保険料・労働保険料等）       | 15% |
| ■その他運営経費（賠償責任保険・会年会費・教育訓練等 | 15% |