

WE ARE YOUR DOL

NEW YORK STATE

Department of Labor

## ニューヨーク州の全ての労働者を保護する 法律の概要

このファクトシートは、労働者であるあなたを保護するニューヨーク州の法律の概要です。こうした法律の監督を行うニューヨーク州労働局は、在留資格の如何にかかわらず、あらゆる労働者を賃金泥棒から保護します。あなたがニューヨーク州のどこかで働いているのであれば、不法移民であろうと、亡命希望者であろうと、法により保護されます。ニューヨーク州では、雇用主は最低賃金と以下の追加手当を支給する必要があります。

### 最低賃金

全ての労働者は働いた時間に応じて少なくとも最低時間給を支払われることになっています。これには、在留資格とは無関係に、ファストフード店の労働者、ネイルサロン労働者、チップを受け取る労働者などが含まれます。

場所	最低賃金 (2024年1月1日現在)	チップを受け取るサービス従業員* (2024年1月1日現在)	チップを受け取るフードサービスワーカー* (2024年1月1日現在)
ニューヨーク市	\$16.00/時間	\$13.35 現金で支払われる時給 \$2.65 チップクレジット	\$10.65 現金で支払われる時給 \$5.35 チップクレジット
ロングアイランドおよびウエストチェスター	\$16.00/時間	\$13.35 現金で支払われる時給 \$2.65 チップクレジット	\$10.65 現金で支払われる時給 \$5.35 チップクレジット
ニューヨーク州のそれ以外の地域	\$15.00/時間	\$12.50 現金で支払われる時給 \$2.50 チップクレジット	\$10.00 現金で支払われる時給 \$5.00 チップクレジット

ニューヨーク州の法律では、ホテル、飲食店およびケータリングなど一部の産業の雇用主に対して、顧客から十分なチップをもらえる場合、雇用主によって支払われる賃金とチップを合算することを認めています。例えば、ニューヨークのレストランでは、従業員がその日1時間当たり平均5ドル以上のチップ(「チップクレジット」)を稼いだ場合、時給10ドル(「現金で支払われる時給」と呼ばれます)を支払うことができます。飲食サービス労働者には、ウェイター、ウェイトレス、バーテンダー、バス乗務員などが含まれます。これには、配達員が含まれません。チップを受け取るサービス従業員はそれ以外の労働者であり、レストランの係員やハウスキーパーのように、習慣的にチップを受け取る人のことです。

ネイルサロンや洗車場の労働者、駐車サービスの係員、美容師なども含めて、接客業以外のその他の全労働者は、たとえチップを受け取ったとしても、最低賃金以上支払われる必要があります。

### 残業

ほとんどの従業員には、週に40時間を超える労働時間ごとに時間給と賃金レートの5割増しを支払わなければなりません。

### 食事休憩

ニューヨーク州の雇用主は、一定時間の労働後、全ての従業員に食事のための休憩を与える必要があります。通常、従業員が6時間以上働く場合、雇用主は少なくとも30分の無給の休みを与える必要があります。

### 支払い頻度

ニューヨーク州の法律では、現場労働者には週に1回、事務

職員およびその他の労働者は月に少なくとも2回、賃金が支払われることになっています。

### 従業員への通知

雇用主は、従業員に対して以下のような通知を出す必要があります。

- 賃金の支払いごとに賃金明細書(給与明細)
- 支払通知書。支払レートおよび給与日の通知と、時間や休暇、保険などの福利厚生に関する情報。
- 解雇通知。退職後5営業日以内に従業員に書面で通知します

## 有給病気休暇

ニューヨーク州の全ての民間セクター（非政府系）労働者も、州のSick and Safe Leave Law（病気安全休暇法）の対象になります。これは、病気にかった際に休暇を取ることができるということです。休める日数や有給または無給については、勤務先の企業規模によります。あらゆる職種の仕事に就いている労働者が対象となり、パートタイムや季節労働者も対象です。

## 労働者に対する報復

雇用主の潜在的な問題や不法行為を通報するのは怖いと思われそうですが、雇用主は労働法違反を当局に通報されたか、または労働局に情報を提供したという理由であなたを罰することはできません。違反行為を通報すると、雇用主は通報者を解雇、賃金あるいは労働時間のカット、左遷または降格することができなくなります。雇用主が何らかの措置をとるか、通報するか、降格させるか、またはその他のことを言ってあなたを脅迫した場合、それは不法行為です。

## 労働災害補償

仕事が直接の原因によって怪我をするか、病気になったりした場合の支援制度があります。ニューヨーク州は雇用主に対し、市民権や在留資格の有無にかかわらず、あらゆる労働者に対して労災保険に加入することを義務付けています。業務に関する怪我か病気に関して、怪我か病気が原因で働けなくなった場合（または収入が減少した場合）には、この保険によって医療費が支払われ、賃金の一部が補填されます。詳しくは、[wcb.ny.gov](http://wcb.ny.gov) をご覧になるか、**877-632-4996** にお電話ください。英語以外の言語での情報提供をご希望の場合は、無料の言語アシスタンス・サービスをご利用になれます。

## 苦情申し立て

労働局は、労働者が労働局に苦情を申し立てると、最低賃金を受け取っていない労働者に支払われるべき賃金を徴収する支援をします。

## 未払い賃金

- 雇用主が全労働時間分の給与を支払っていない
- 資金が足りなかったため、給料支払小切手が不渡りになった
- チップをすべて受け取っていない場合
- 給与額が予告なくカットされた

## 未払い賃金補助金

- 雇用主が約束したのにも関わらず（書面または口頭で）、有給休暇、休日手当、ボーナスを提供してくれなかった。

## 最低賃金/残業代

- 雇用主から最低賃金以下の賃金が支払われた。

- 雇用主が1週間のうち40時間を超えた残業代を支払っていない。

## 賃金以外の事項

- 雇用主は食事のために必要な休憩、休日、給与明細、給与通知、賃金の適時支払いを実施しなかった。または苦情を申し立てたことであなたに対して否定的な行動を取った。

## 苦情フォーム

- 英語：  
[dol.ny.gov/labor-standards-complaint-form-ls223](http://dol.ny.gov/labor-standards-complaint-form-ls223)
- アルバニア語：  
[dol.ny.gov/lis223al-albanian-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223al-albanian-labor-complaint-form)
- アラビア語：  
[dol.ny.gov/lis223ar-arabic-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223ar-arabic-labor-complaint-form)
- ベンガル語：  
[dol.ny.gov/lis223bn-bengali-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223bn-bengali-labor-complaint-form)
- 中国語：  
[dol.ny.gov/lis223c-chinese-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223c-chinese-labor-complaint-form)
- フランス語：  
[dol.ny.gov/lis223f-french-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223f-french-labor-complaint-form)
- ギリシャ語：  
[dol.ny.gov/lis223g-greek-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223g-greek-labor-complaint-form)
- ハイチ・クレオール語：  
[dol.ny.gov/lis223hc-haitian-creole-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223hc-haitian-creole-labor-complaint-form)
- ヒンディー語：  
[dol.ny.gov/lis223h-hindi-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223h-hindi-labor-complaint-form)
- イタリア語：  
[dol.ny.gov/lis223i-italian-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223i-italian-labor-complaint-form)
- 日本語：  
[dol.ny.gov/lis223j-japanese-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223j-japanese-labor-complaint-form)
- 韓国語：  
[dol.ny.gov/lis223k-korean-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223k-korean-labor-complaint-form)
- ポーランド語：  
[dol.ny.gov/lis223p-polish-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223p-polish-labor-complaint-form)
- ポルトガル語：  
[dol.ny.gov/lis223pg-portuguese-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223pg-portuguese-labor-complaint-form)
- ロシア語：  
[dol.ny.gov/lis223r-russian-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223r-russian-labor-complaint-form)
- スペイン語：  
[dol.ny.gov/lis223s-spanish-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223s-spanish-labor-complaint-form)
- ウルドゥー語：  
[dol.ny.gov/lis223ur-urdu-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223ur-urdu-labor-complaint-form)
- イディッシュ語：  
[dol.ny.gov/lis223y-yiddish-labor-complaint-form](http://dol.ny.gov/lis223y-yiddish-labor-complaint-form)

記入済みの苦情フォームを次の宛先へ提出してください。

NYS DOL, Division of Labor Standards  
State Office Campus  
Building 12, Room 266B Albany, NY 12226

苦情の申し立てについてさらにサポートが必要な場合は、**1-888-469-7365** までお電話ください。