**所属する団体【※必ず〇を付けてください】⇒**  【基準協会 ・建災防 ・ 陸災防 ・ 林災防 ・ ボイラ ・ 建荷協 ・ 未所属 】

**所属団体への写しの回送【※必ず〇を付けてください】⇒　【**１　回送しても差し支えない　　２　回送を希望しない　】

**令和７年度　安全衛生管理活動計画表 (建設業)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名及び代表者職氏名 | | | | | 所在地 | | | | 電話 | （　　　　　） | |
| 名　称  職氏名 | | | | |  | | | | FAX | （　　　　　） | |
| 労働者数 | 名 | |
| 労働災害発生状況 | 年別 | 区分 | 休業4日以上 | 休業1～3日 | | 不休災害 | 計 | 安全衛生委員会 | 有　　　　　無　(法令の規定に準じたものを含む) | | |
| 令和６年 | 自社 |  |  | |  |  | 委員長職氏名 |  | | |
| 下請 |  |  | |  |  | イ　安全管理者　　　ロ　安全衛生推進者　(該当する記号に○)  　職氏名 | | | |
| 令和５年 | 自社 |  |  | |  |  |
| 下請 |  |  | |  |  | 衛生管理者職氏名 | | 産業医又は嘱託医氏名 | |
| 令和４年 | 自社 |  |  | |  |  |
| 下請 |  |  | |  |  | 下請協力会 | 有　(構成事業場数　　　　　　社　)　　　　　　　無 | | |
| ◎　メンタルヘルス対策の取り組み状況（該当するもの全てに○を付けてください）  ア ストレスチェックや安全衛生委員会等に　　　　　　キ 現在取組んでいないが、今後取組む予定  　　おける調査審議の実施　　　　　　　　　　　　　　　　ク 今後も取組む予定なし  イ 事業場における実態の把握  ウ 「心の健康づくり計画」の策定  エ　事業場内メンタルヘルス推進担当者の選任  オ 教育研修の実施  カ その他の取り組みの実施 | | | | | | | | ◎　治療と仕事の両立支援・メンタルヘルス対策  治療と仕事の両立支援などの活動支援について、福井産業保健総合支援センターの利用を希望する場合は、右欄に ○ の記入をお願いします。  所轄の労働基準監督署に提出いただいた後、福井産業保健総合支援センターに写しが回送され、後日、衛生管理者等あてに、ご連絡します。 | | | 希望する場合〇  治療と仕事の両立支援やメンタルヘルス対策の支援を希望する |
|  |
| 自社労働者に、治療と仕事の両立支援（相談窓口の整備、両立支援プランの策定等）を行っている場合、右欄に 〇 の記入をお願いします。 | | | 実施した場合〇（対象者がいない場合は空欄） |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| トップの  基本方針 |  | | | 目　標 |  | | | |
| 安全衛生上の課題  危険性・有害性等のある業務 | |  | | | | | | |
| 重点項目 | | 実施事項 | 実施目標  （実施予定月） | | | 実施上の留意点 | 実施責任者  担当者 | 評価 |
| １　安全管理体制の確立・強化  各級管理者の選任・職務の明確化、安全衛生委員会の定期開催、作業安全衛生規定の作成・見直し等 | |  |  | | |  |  |  |
| ２　安全衛生教育の計画的実施  雇入れ時・技能講習・特別教育（足場の組立て等の業務、ロープ高所作業等）・職長・安全衛生責任者の能力向上教育に準じた教育等 | |  |  | | |  |  |  |
| ３　安全衛生活動の強化  安全衛生協議会、安全施工サイクル、安全パトロール、ＫＹ活動、安全衛生標識の掲示（見える化（母国語表示も含む））等 | |  |  | | |  |  |  |
| ４　リスクアセスメント及び建設業労働安全衛生マネジメントシステム（COHSMS）の取組実施状況（特に墜落・転落災害防止に係るもの）、実施予定等 | |  |  | | |  |  |  |
| ５　墜落・転落災害防止対策  法定に基づく墜落・転落防止措置の遵守、手すり・足場先行工法の導入、足場の「より安全な措置」の実施、ハーネス型墜落防止の導入、原則として本足場の使用等 | |  |  | | |  |  |  |
| ６　高年齢労働者の安全と健康確保対策の実施 | |  |  | | |  |  |  |
| ７　転倒災害防止対策  設備管理面の対策、耐滑性安全靴の導入、転倒しにくい作業方法の検討・実践等 | |  |  | | |  |  |  |
| ８　熱中症対策  暑さ指数計の導入等WBGT値に基づく適切な作業環境管理・作業管理等 | |  |  | | |  |  |  |
| ９　作業を請け負わせる一人親方、下請け業者や同じ場所で作業を行う労働者以外の人（資材搬入業者、警備員など）に対する措置  一人親方等に対して行う作業方法や保護具の使用の周知等、退避や立入禁止等の措置等 | |  |  | | |  |  |  |
| 10　化学物質管理  ※ラベル表示、SDSの交付、リスクアセスメント対象物に対するリスクアセスメント等（建災防作成の“建設業における化学物質取扱いリスク管理マニュアル”の活用等） | |  |  | | |  |  |  |
| 11　パワーハラスメント防止を含むメンタルヘルス対策  「心の健康づくり計画」の策定、事業場内メンタルヘルス担当者の選任、安全衛生委員会等での調査審議、事業場における実態把握、教育研修の実施、ストレスチェックの実施等 | |  |  | | |  |  |  |
| 12　健康管理対策  雇入れ時、一般・特殊健診の実施、健康診断結果の本人への通知、健診結果についての医師の意見聴取、同意見に基づく事後措置の実施、健康づくり計画の策定等 | |  |  | | |  |  |  |
| 13　安全衛生関係行事  全国安全週間、全国労働衛生週間、年末年始労働災害防止強調期間、化学物質管理強調月間等安全大会その他安全衛生行事 | |  |  | | |  |  |  |

(注)　評価は、目標に対する達成度により　良好○　一部達成△　未達成×　を記入し、未達成等のものは改善策について検討し年度内の計画変更、次年度の計画樹立に役立ててください。