**令和６年（度）安全衛生管理計画書（参考様式）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | 電 話 | (　　　　　)　　　　－ |
| 所 在 地 |  | 労働者数 | 男　　　　女　　　　計 |

※参考様式は全ての業種を対象にしていますので、事業場によって該当しない項目は記入しなくて結構です。

**１．安全衛生管理体制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 総括安全衛生管理者 | 安全管理者 | 衛生管理者 | 産業医 | 安全衛生推進者等 |
| 氏名 |  |  |  |  |  |

※常時50人未満の労働者を使用する事業場は、二重線の枠（安全衛生推進者等）の欄が対象となります。

**２．労働災害の発生状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象年 | 災害件数 | | | | | 延労働時間数 |
| 死亡 | 休業  4日以上 | 休業  1～３日 | 小計 | 不休災害 |
| Ｒ３(度) |  |  |  |  |  |  |
| Ｒ４(度) |  |  |  |  |  |  |
| Ｒ５(度) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 職業性疾病発生状況 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害継続状況 | 平成・令和　　　年　　月　　日から　　　　　日間（　　　　　　　時間） |

**３．健康診断の実施状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般定期健康診断 | 受診者数 | 名 | 有所見者数 | 名 | 有所見率 | ％ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特殊健康診断 | 対象業務 | 従事者数 | 受診者数 | | | 有所見者数 | 有所見率 |
| １回目 | ２回目 | 計 |
|  |  |  |  |  |  | ％ |
|  |  |  |  |  |  | ％ |
|  |  |  |  |  |  | ％ |

**４．労働災害減少目標**

|  |
| --- |
| 安全衛生管理に関する基本方針（スローガン） |
|  |
| 災害減少の目標 |
|  |
| 本年度の重点実施事項（目標） |
|  |

**５．項目別実施計画**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）安全衛生管理体制の整備・強化に関する事項 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |
| （２）作業環境の整備・改善 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |
| （３）作業方法の改善に関する事項 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |
| （４）定期自主点検・健康診断・作業環境測定等に関する事項 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |
| （５）安全衛生教育の実施に関する事項 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |
| （６）その他の労働災害の防止、受動喫煙防止、メンタルヘルス対策等 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |

**６．リスクアセスメントの取組状況**

|  |
| --- |
| （１）安全衛生委員会等における調査審議の有無　　　　　　　　　　有　・　無  （２）リスクアセスメントの実施の有無　　　　　　　　　　　　　　有　・　無  有の場合はその事例  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （３）リスクアセスメントに基づく対策の実施の有無　　　　　　　　有　・　無  有の場合はその事例  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |