令和　年（度）　安全衛生管理計画書（参考様式）　記載例

対象年度を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | | △△水産(株) | | | | 労働者数 | | 男 30人 女 30人 計 60人 | | | |
| 所 在 地 | | ○○市○○町 | | | | 電話番号 | | 0154－○○－○○○○ | | | |
| 安全衛生管理体制 | 労働者数  50人以上 | 総括安全衛生管理者選任 | 有・無 | 安全管理者選任 | 有・無 | | 衛生管理者  選任 | | 有・無 | 産業医選任 | 有・無 |
| 労働者数  50人未満 | 安全衛生推進者選任 | 有・無 | 衛生推進者選任 | 有・無 | | 各作業主任者選任 | | 充足・不足・該当業務無し | | |
| 安全衛生委員会の活動状況 | | 構成人数　　11　名、年間開催回数　12　回 | | | | | | | | |

直近３年間について記入してください。

１．労働災害の発生状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働災害発生状況 |  | 災 害 発 生 件 数 | | | | | 労働損失日数 | 延労働時間 | 災 害 率 | |
| 死亡 | 休業4日以上 | 休業1～３日 | 小計 | 不休災害 | 度数率 | 強度率 |
| 年 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 10 | 123,456 | 16.20 | 0.08 |
| 年 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 124,456 | 8.03 | 0.02 |
| 年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 133,456 | 0.00 | 0.00 |
| 職業性疾病発生状況 | | | なし | | | | | | | |
| 無災害継続状況 | | | 平成　23年　11月　１日から　　　　○○日間　　　　　　継続中 | | | | | | | |

昨年度を記入してください。

２．健康診断、作業環境測定の実施状況（令和　年）

①一般健康診断

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般健康診断  実施月日 | ６月　10日 | 45名受診 | 有所見者数 | 25名 | 医師による  意見の聴取 | 有・無 |

　②特殊健康診断・作業環境測定

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特殊健康診断  該当業務の有無 | 有　・　無  業務名（　　　　　　　　　） | 受診者数 | 名 | 作業環境測定 | 有・無 |

３．リスクアセスメント、労働安全衛生マネジメントシステムの取組み状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| リスクアセスメントの  取組状況（該当に○印） | 実施中　・　実施準備中　・　実施予定　・　予定なし | |
| 化学物質のリスクアセスメントの取組状況（該当に○印） | 化学物質の取扱いの有無 | 有　・　無 |
| 実施中　・　実施準備中　・　実施予定　・　予定なし | |
| 労働安全衛生マネジメントシステムの導入状況（該当に○印） | 実施中　・　実施準備中　・　実施予定　・　予定なし | |
| 受動喫煙防止対策の取組状況 | 全面禁煙・空間分煙・実施準備中・実施予定・予定なし | |

４．労働災害減少目標等

（１）

|  |
| --- |
| 安全衛生管理に関する基本方針（スローガン） |
| 安全・安心な職場づくりをめざす |

（２）

|  |
| --- |
| 災 害 減 少 の 目 標 |
| 労災事故ゼロにより、無災害日数の継続 |

５．安全衛生年間主要行事予定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  行 事 | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | １１ | １２ | １ | ２ | ３ | 備 考 |
| 安全衛生委員会の開催 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一般定期健康診断の実施 |  |  | ◎ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有害業務健康診断の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 全国安全週間 |  |  |  | ◎ |  |  |  |  |  |  |  |  | 安全パトロールの実施 |
| 全国労働衛生週間 |  |  |  |  |  |  | ◎ |  |  |  |  |  | ポスター等掲示 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 交通労働災害の防止対策 |  |  |  |  |  |  |  | ◎ |  |  |  |  |  |

令和 　年 ４月 ○○日

釧路労働基準監督署長 殿

事業者職氏名　△△水産(株)

代表取締役　○○　○○