令和６年（年度）安全衛生管理計画書

参考様式　Ａ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 | 【】 | 電話番号 |  |
| 所 在 地 |  | 労働者数 | 男 女 計 |

**１．労働災害の発生状況**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 死 傷 件 数 | | | | | 労働損失 | 延労働時間数 | 災害率 | |
|  | 死亡 | 休業4日以上 | 休業1～３日 | 小計 | 不休 | 日　数 |  | 度数率 | 強度率 |
| 令和３年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和４年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和５年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害継続状況 | 年　　月　　日から　　　日間（延　　　　　時間）　継続中 |

**２．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 | 事後措置  実施者数 | 名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 対　象　業　務 | 従事  者数 | 受診者数 | | | 有所見者数 | ２次健診  受診者数 | 事後措置  実施者数 |
| １回目 | ２回目 | 計 |
| 特殊健診 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**３．作業環境測定実施状況（前年）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　作　業　場　名 | 実施年月日 | 測定結果の評価による管理区分 |
|  | 年　　月　　日 | 第　　　管理区分 |
|  | 年　　月　　日 | 第　　　管理区分 |

**４．労働災害減少目標**

|  |
| --- |
| (1)　安全衛生管理に関する基本方針（スローガン） |
|  |

|  |
| --- |
| (2)　災害減少の目標及び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) |  | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
| 作業環境の整備・改善 | 安全に関する設備の改善等に関する事項 |  |  |  |
| 衛生に関する設備の改善等に関する事項 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (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・健康増進のための行事等 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (7)リスクアセスメントの取組状況 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (8)メンタルヘルス対策、過重労働による健康障害防止の取組状況 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |
| メンタルヘルス対策等に関する産業保健総合支援センターの利用の有無 | 希望する | 希望しない |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (9)受動喫煙対策の取組状況 | 実 施 事 項 | 実施時期 | 担当 |
|  |  |  |