（参考様式）

令和７年(度)　安全衛生管理計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | 労働者数 | 男　　　　　名　　女　　　　　名　　合計　　　　　　名 [内数]　　パート　　　　　名　　派遣者　　　　　名技能実習生　　　　　名 |
| 所在地 |  |

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 |
| 氏名 |  |  |  |  |

２．過去３年間の労災発生件数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年（度） | 災害件数 | 労働損失日数 | 延労働時間数 | 災害率 |
| 死亡 | 休業４日以上 | 休業１～３日 | 不休 | 計 | 度数率 | 強度率 |
| Ｒ４年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｒ５年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｒ６年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

３．無災害状況

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害記録 | 平成 ・ 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日から　　　　　　　　　　　　　　　　日間　継続中　・　中断した |

無災害記録の表彰制度がありますので、長期間にわたり無災害を継続している場合はご相談ください。

４．一般健康診断の実施状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者数 |  　　　 　　　名 | 受診者数 | 　 　　　　　　　　名 | 有所見者数 | 　　　　　　　　　名 |

　　特殊健康診断の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象業務 | 対象者数 | （１回目） | （２回目） |
| 受診者数 | 有所見者数 | 受診者数 | 有所見者数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

５．作業環境測定の実施状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象作業名 | 測定実施年月日 | 測定結果の評価による管理区分 |
|  | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 第　　　　　　管理区分 |
|  | 令和　 　年　　　　　月　　　　　日 | 第　　　　　　管理区分 |

６．本年（度）　安全衛生管理に関する基本方針・目標

|  |
| --- |
| ①　安全衛生に関する基本方針②　年間安全衛生目標（スローガン）③　重点実施事項（目標） |

７．年間の月別安全衛生実施計画

|  |
| --- |
| 安全衛生委員会・安全衛生パトロール等の実施計画（上段が計画、下段が実績） |
| 行事 | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | １０ | １１ | １２ | １ | ２ | ３ | 担当者 |
| 安全衛生委員会の開催 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 安全衛生パトロール |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 衛生管理者・産業医の現場巡視 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施事項 | 実施計画（上段が計画、下段が実績） | 担当者 | 実施上の留意点 |
| ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | １０ | １１ | １２ | １ | ２ | ３ |
| (１)安全衛生管理体制の整備・強化に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (２)機械設備の改善に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (３)作業環境・作業方法の改善に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (４)安全衛生教育の実施に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (５)健康保持増進に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (６)交通事故防止に関する事項 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (７)その他の労働災害の防止・安全衛生行事等 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

８．非常災害時の対応（地震・津波時、大規模停電時、強風・大雨・大雪時）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 具体的実施事項 | 担当者 | 留意事項 |
|  |  |  |

報告先メールアドレス：0109anei@mhlw.go.jp