**令和７年（年度）　安全衛生管理計画書（参考様式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | | | | | | 労働保険  番　　号 | |  | | | | | |
| 所 在 地 |  | | | | | | 業務内容  （業種） | |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | 担当部署 | |  | | | | | |
| 労働者数 | 名　（うち派遣労働者数：　　　　　名） | | | | | | | | | | | | | |
| 労働災害の発生状況 | | | | | | | | 一般定期健康診断実施状況 | | | | | | |
| 年 | | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | | 年 | | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| 休業災害  発生件数 | |  |  |  |  |  | | 受 診 率 | |  |  |  |  |  |
| 度 数 率 | |  |  |  |  |  | | 有所見率 | |  |  |  |  |  |

※　死亡災害は休業欄に外数として朱書きしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害  継続状況 | 年　　　月　　　日から　　　　　日間　（延労働時間　　　　　時間）　継続中 |

※　無災害の継続とは、不休災害及び通勤災害を除いたものをいいます。

**安全衛生対策の実施状況（該当箇所に○印を付してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 労働安全衛生マネジメントシステムの導入 | １ 導入済(　　　年 　月)　　２ 導入を検討している　　３ 導入していない |
| リスクアセスメント  の実施 | １ 実施済(　　　年　 月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| 化学物質のリスクアセスメントの実施 | １ 実施済(　　　年　 月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| 過重労働対策の実施 | １ 実施済(　　　年　 月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| メンタルヘルス対策  の実施 | １ 実施済(　　　年　 月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| ストレスチェック  の実施 | １ 実施済(　　　年　 月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| 受動喫煙防止対策  の実施 | １ 実施済　（全面禁煙 ・ 分煙（喫煙室等））　（実施　　　　　年　　月）  ２ 計画中　（全面禁煙 ・ 分煙（喫煙室等））　（予定年月　　　年　　月）  ３ 未実施 |

１　基本方針

|  |
| --- |
|  |

２　本年度の目標

|  |
| --- |
|  |

３　スローガン

|  |
| --- |
|  |

４　重点実施事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重　　点　　事　　項 | | 実施時期 | 担当部署 | 具体的な実施事項等 |
| 安全衛生管理体制 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 安全衛生教育 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 設備等の改善 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 健康管理･作業環境の快適化 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 作業手順等の整備 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 転倒災害防止 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 冬季災害防止 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 交通労働災害 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（上記の事項をもとに、年間のスケジュール表を作成することも有効です。）

**令和７年（年度）　安全衛生管理計画書（記載例）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 | **○○株式会社** | | | | | | 労働保険  番　　号 | | **〇〇－〇－〇〇－〇〇〇〇〇〇－〇〇〇** | | | | | |
| 所 在 地 | **○○市○○条○○丁目** | | | | | | 業務内容  （業種） | | **○○製造業** | | | | | |
| 電話番号 | **〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇** | | | | | | 担当部署 | | **総務課** | | | | | |
| 労働者数 | **〇〇〇**名　（うち派遣労働者数：　　　　　**〇**名） | | | | | | | | | | | | | |
| 労働災害の発生状況 | | | | | | | | 一般定期健康診断実施状況 | | | | | | |
| 年 | | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | | 年 | | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 |
| 休業災害  発生件数 | | **1** | **0** | **1** | **0** | **0** | | 受 診 率  （％） | | **100** | **98** | **100** | **100** | **100** |
| 度 数 率 | | **3.1** | **0** | **3.2** | **0** | **0** | | 有所見率  （％） | | **40** | **41** | **41** | **42** | **43** |

※　死亡災害は休業欄に外数として朱書きしてください。

※　度数率＝休業1日以上の死傷者の数／延労働時間数×1,000,000

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害  継続状況 | ***令和２***年　***６***月　***25***日から***645***日間　（延労働時間　***196,643***時間）　継続中 |

※　無災害の継続とは、不休災害及び通勤災害を除いたものをいいます。

**安全衛生対策の実施状況（該当箇所に○印を付してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 労働安全衛生マネジメントシステムの導入 | １ 導入済(　　　年 　月)　　２ 導入を検討している　　３ 導入していない |
| リスクアセスメント  の実施 | １ 実施済(**平成23**年**４**月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| 化学物質のリスクアセスメントの実施 | １ 実施済(**平成28**年**６**月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| 過重労働対策の実施 | １ 実施済(**平成30**年**９**月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| メンタルヘルス対策  の実施 | １ 実施済(**平成30**年**6**月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| ストレスチェック  の実施 | １ 実施済(**令和 元**年**５**月)　　２ 実施を検討している　　３ 未実施 |
| 受動喫煙防止対策  の実施 | １ 実施済　（全面禁煙 ・ 分煙（喫煙室等））　（実施　　**令和２**年　**８**月）  ２ 計画中　（全面禁煙 ・ 分煙（喫煙室等））　（予定年月　　　年　　月）  ３ 未実施 |

※　化学物質のリスクアセスメントを支援するため、厚生労働省では様々な支援ツールを作成し公開しています。詳しくは[http://anzeninfo.mhlw.go.jp/user/anzen/kag/ankgc07\_1.htm](http://anzeninfo.mhlw.go.jp/user/anzen/kag/ankgc07_1.html)

※　労働者50名未満の事業場に対して、ストレスチェックの費用の一部を助成する制度があります。詳しくはhttps://www.johas.go.jp/sangyouhoken/tabid/1251/Default.aspx

※　喫煙室等の設置等の経費の一部を助成する制度があります。

　　詳しくは <https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000049868.html>

１　基本方針

**記載例**

|  |
| --- |
| **一人ひとりの安全意識を高めて安全行動を定着させる。**  **※**経営首脳者の安全衛生に関する基本的な考え方を示すもので、事業場の現状を踏まえ、管理者等の意見を汲み上げて決定することが重要です。 |

２　本年度の目標

|  |
| --- |
| **365日無災害の達成、喫煙者数の５割削減、死亡災害ゼロ**等 |

３　スローガン

|  |
| --- |
| **安全は全てに優先する、気付いた時が改善時期**等 |

４　重点実施事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重　　点　　事　　項 | | 実施時期 | 担当部署 | 具体的な実施事項等 |
| 安全衛生管理体制 | **フォークリフト運転手の養成** | **４～６月** | **安全環境部** | **必要な資格者数の調査を行う** |
| **教育担当のためのトレーナー養成** | **４～６月** | **安全環境部** | **外部講習会に派遣する** |
| **安全衛生委員会への全員参加の確保** | **４月** | **安全環境部** | **年間の開催日を決定する** |
| 安全衛生教育 | **雇入時安全衛生教育の完全実施** | **４月１日～**  **ほか随時** | **安全環境部** | **教育計画を作成する** |
| **職長教育の実施** | **４月** | **安全環境部** | **外部講習会に派遣する** |
| **安全管理者の資格付与研修の受講** | **交代時までに** | **安全環境部** | **外部講習会に派遣する** |
| 設備等の改善 | **墜落危険個所の改善** | **毎月１日** | **全部署** | **各係の長が墜落危険箇所の点検と改善を実施し、安全環境部に報告する** |
| **アーク溶接場の換気能力の向上** | **7月まで** | **製造課** | **換気用ファンの取替え** |
| 健康管理･作業環境の快適化 | **健康診断有所見者の健康確保** | **健診後1ヶ月以内** | **安全環境部** | **有所見者について医師の意見聴取を行い、事後措置を実施する。** |
| **完全分煙の徹底** | **５月まで** | **安全環境部** | **喫煙可能箇所以外の灰皿の撤去**  **喫煙教育の毎月実施** |
| **長時間労働者に対する面接指導等の徹底** | **毎月５日** | **安全環境部** | **基準該当労働者へ面接指導申出書を配布する** |
| 作業手順等の整備 | **○○作業に係る手順書の見直し** | **6月** | **○○課** | **３月のヒヤリハット事例に則した見直しを図る** |
| **ヒヤリハットのあった作業に係る手順書の見直し** | **その都度** | **当該課** | **当該ヒヤリハット事例に則した見直しを図る** |
| 転倒災害防止 | **安全通路の確保** | **６月・12月** | **安全環境部** | **作業通路における段差や凹凸、突起物、継ぎ目等の有無の点検する** |
| **労働者の意識啓発** | **４月** | **安全環境部** | **視聴覚教材等を活用した転倒災害の注意喚起する** |
| 冬季災害防止 | **除雪作業対策** | **11月** | **安全環境部** | **作業場所に適応した安全な作業方法・作業手順を定める** |
| **労働者の意識啓発** | **11月** | **安全環境部** | **冬季用の靴の使用や雪道の歩き方、自動車の冬道運転の安全教育を行う** |
| 交通労働災害 | **新規採用者の通勤用ヒヤリマップの作成** | **必要時（採用時）** | **各部署** | **雇入教育時に、所定の様式へ各自に記載させる** |
| **運転時の注意喚起** | **毎月１日**  **運転開始時** | **各部署** | **月例安全ミーティング時及び毎朝礼時に呼びかけを実施する** |
| その他 | **リスクアセスメントの導入計画の作成** | **９月まで** | **製造課** | **担当者の研修の受講、安全環境部との協力にて計画を作成する** |
| **リスクアセスメントの導入のトライアルの実施** | **３月まで** | **製造課** | **トライアル計画を作成し実施する** |