

年間安全衛生管理計画書 (令和 年度)

事業場名		労働者数		労働保険番号	
所在地	(TEL)	代表者職氏名			
安全衛生管理体制					
総括安全衛生管理者		産 業 医			
安全管理者		安全衛生推進者			
衛生管理者	枠内に記入できない場合は別紙で添付して下さい。				

災 害 発 生 状 況			
		前 年	本年目標
死亡災害			
休業災害	休業4日以上		
	休業1～3日		
不休災害			

経営トップ		重点目標	
-------	--	------	--

No.	主要項目	改善対象事項	改善の内容	改善の時期	担当者	実施上の留意点
1	安全衛生管理体制の確立と安全衛生管理活動の活性化					
2	危険性・有害性等の調査及び低減措置 (リスクアセスメント)					
3	機械設備の安全化					
4	適正な作業方法の確立					
5	安全衛生教育の実施					
6	健康確保対策 作業環境改善					

枠内に記入できない場合は別紙を添付して下さい。

安全衛生活動計画

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
職場総点検						
安全衛生管理体制の整備						
リスクアセスメント 低減措置内容 残留リスク確認						
作業方法の改善						
安全衛生教育						
自主検査						
作業環境測定						
健康診断 ストレスチェック						
その他						

	10月	11月	12月	1月	2月	3月
職場総点検						
安全衛生管理体制の整備						
リスクアセスメント 低減措置内容 残留リスク確認						
作業方法の改善						
安全衛生教育						
自主検査						
作業環境測定						
健康診断 ストレスチェック						
その他						

令和 年 月 日

_____労働基準監督署長 殿

事業者職氏名