令和　年度　労働災害防止取組計画（年度計画）

別紙１

令和　　年　　月　　日

労働基準監督署長　殿

企業・法人名

代表者職氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 労働災害件数（企業・法人全体） | | | |
| 災害＼年別 | 平30年 | 令元年 | 令２年 |
| 死亡災害 |  |  |  |
|  |  |  |
| 休業４日以上 |  |  |  |
|  |  |  |
| 休業４日未満 |  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
|  |  |  |
| 不休災害 |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| １　労働災害削減目標 |

|  |
| --- |
| ２　労働災害防止のための課題と問題点  （１）　労働災害発生状況  （２）　課題と問題点 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　※　下段は内数でフランチャイズ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗・施設 | 店舗・施設数 |  |
|  |
| 労働者数 | 人 |
| 人 |
| 本社・本部 | 労働者数 | 人 |

|  |
| --- |
| ３　チェックリストの実施結果  （１）　本社・本部  （２）　店舗・施設 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　※　下段は内数でフランチャイズ

４　店舗・施設一覧（別添のとおり）

５　年間取組計画（本社・本部の実施事項）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取組項目 | 月別実施状況（上段計画○、下段実施●） | | | | | | | | | | | | 具体的な実施予定事項 |
| ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | 9 | 10 | 11 | 12 | １ | ２ | ３ |
| ①　経営トップによる安全衛生方針の作成と周知 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②　安全衛生に関する社内基準・規程の整備と運用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③　安全作業マニュアルの作成、見直しと周知 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④　店舗・施設で実施すべき安全衛生活動を定め、資料提供、教育の実施支援 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤　店舗・施設における安全管理体制の充実 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥　店舗・施設の安全衛生担当者への教育の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦　本社・本部による店舗・施設に対する安全衛生点検、指導の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧　安全対策、注意喚起の掲示、小冊子の配布 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑨　店舗・施設のリスクアセスメントの実施とその結果に基づく対策の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑩　店舗・施設におけるメンタルヘルス対策に関する指導の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑪　店舗・施設における健康診断及び事後措置、長時間労働者への面接指導等、健康確保措置に関する指導の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

６　年間取組計画（店舗・施設の実施事項）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取組項目 | 月別実施状況（上段計画○、下段実施●） | | | | | | | | | | | | 具体的な実施予定事項 |
| ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | 9 | 10 | 11 | 12 | １ | ２ | ３ |
| ①　法定管理者、安全推進者等の選任と氏名の掲示、安全衛生委員会等の開催 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②　４Ｓ活動と転倒災害防止対策の実施 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③　危険箇所の表示による危険の「見える化」 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④　安全作業マニュアルの周知・教育、朝礼時等における安全意識の啓発 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤　ヒヤリハット活動による危険箇所の共有、除去 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥　ＫＹ活動による危険予知能力、注意力の向上 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦　施設内設備、食品加工用機械等の防護措置、安全装置等の安全対策 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧　防滑靴、切創防止手袋等の着用、介護機器・用具等の導入、熱中症対策として、透湿性・通気性の良い服装の活用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑨　店長・施設長、安全担当者による定期的な職場点検 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑩　腰痛健康診断や体力チェック |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑪　腰痛・転倒予防体操の励行 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　本計画は、５月１５日までに所轄労働基準監督署あて提出してください。（令和３年度は、７月１５日まで）

店舗・施設一覧

別添

１　直営店舗・施設

企業・法人名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 都道府県 | 店舗・施設名 | 所在地 | 業態 | 労働者数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２　フランチャイズ

企業・法人名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 都道府県 | 店舗・施設名 | 所在地 | 業態 | 労働者数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

企業・法人名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 都道府県 | 店舗・施設名 | 所在地 | 業態 | 労働者数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※　業態は、以下の中から近いものを記載してください。

１　小売業

①百貨店、②総合スーパー、③ディスカウントストア、④食品スーパー、⑤衣料品スーパー、⑥住生活スーパー（バラエティストア）、

⑦家電量販店、⑧家具量販店、⑨ホームセンター、⑩配達販売、⑪ドラッグストア、⑫コンビニエンスストア、⑬その他（具体的に）

２　社会福祉施設

①高齢者介護施設（主に施設内で介護サービスを行っている事業場）、②障害者（児）施設、③保育所、④高齢者介護訪問（主に訪

問によって介護サービスを行っている事業場）、⑤その他（具体的に）

３　飲食店

①ファーストフード（ハンバーガー）、②ファーストフード（丼物）、③ファミリーレストラン、④回転寿司、⑤ラーメン店、⑥カフ

ェ、⑦居酒屋、⑧キャバレー・クラブ、⑨配達サービス店、⑪持ち帰りサービス店、⑪その他（具体的に）