令和　年度　労働災害防止取組計画進捗状況（中間）

別紙２

（４月～９月）

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 | 令元 | 令２ | 令３年  （９月末日現在） |
| 死亡災害 |  |  |  |
|  |  |  |
| 休業４日以上 |  |  |  |
|  |  |  |
| 休業４日未満 |  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
|  |  |  |
| 不休災害 |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| １　当初取組計画の変更箇所（　有・無　）  有の場合は変更箇所と理由 |

|  |
| --- |
| ２　具体的な取組状況と問題点  （１）　取組状況  （２）　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　計画後半における課題など |

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

４　年間取組計画の進捗状況（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●） | | | | | | | | | | | | 具体的に実施した内容 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

５　年間取組計画の進捗状況（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●） | | | | | | | | | | | | 具体的に実施した内容 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　本進捗状況は、１０月末日までに所轄労働基準監督署あて提出してください。