|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一般事業場用** | **安全衛生管理自主点検表** | 提出期限平成30年1月31日  №№ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事 業 場 名 |  | 電話・ＦＡＸ | 電 話：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 代表者職氏名 |  | 担当者職氏名  (担当所属部署) |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 業　　　　　種 |  | 主な事業内容 （製造品目等） |  |

１．労働者数（平成30年　1月　1日現在）　　(　)内は、外国人で内数　　　　　　２．労働災害死傷者数

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 男 | 女 | 合計 |  |  | 27年 | | 28年 | | 29年 | |
| 直 接 雇 用 | (　　　） | (　　　） | (　　　） | 雇 用 | 派　遣 | 雇 用 | 派　遣 | 雇 用 | 派　遣 |
| 派 遣 | (　　　） | (　　　） | (　　　） | 休業4日以上 |  |  |  |  |  |  |
| 合 　　計 | (　　　） | (　　　） | (　　　） | 休業1日～3日 |  |  |  |  |  |  |
| 構 内 下 請 | (　　　） | (　　　） | (　　　） | 不休災害 |  |  |  |  |  |  |

３．安全衛生管理状況　（該当する事項に○）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管　　理　　体　　制 | 総括安全衛生管理者 | | | 選任　 ・ 　未選任　 ・　 非該当 | | | | | | | | 安全衛生推進者 | | | | | | | | 選任　 ・ 　未選任　 ・　 非該当 | | | | | | | | |  |
| 安全管理者 | | | 選任　 ・ 　未選任　 ・　 非該当 | | | | | | | | 衛生推進者 | | | | | | | | 選任　 ・ 　未選任　 ・　 非該当 | | | | | | | | |
| 衛生管理者 | | | 選任　 ・ 　未選任　 ・　 非該当 | | | | | | | | 安全衛生管理規程 | | | | | | | | 有　　・　　無 | | | | | | | | |
| 産　　業 医 | | | 選任　 ・ 　未選任　 ・　 非該当 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安全衛生  委 員 会 | 設　置 | | 有　（委員　　　　人、うち労働者側委員 　　　人）　・　無 | | | | | | | | | | | | | 開催状況 | | | | 有（平成29年実績 　　　回／年）　　・　　無 | | | | | | | | |
| 産業医の出席 | | | | 有　（平成29年実績 　　　回／年）　・　無 | | | | | | | | | | 議 事 録 | | | 有 ・ 無 | | | | | 議事録の労働者への周知 | | | | 有 ・ 無 | |
| 点検整備体制 | | | | | | | 設備ごとの点検責任者の指名 | | | | | | | | 有　・ 無 | | | | | | 設備ごとの定期点検の記録 | | | | | | 有 ・ 無 | |
| 管　理　活　動　状　況 | リスクアセスメント | | | | 実施状況  (実施している項目に○) | | 1　実施　（平成　　　年　　　月から）  （①危険源の洗い出し済　　　　　②リスクの見積済　　　③リスク低減措置を実施　　④実施した記録を作成　）  2　準備中 （ ① 実施体制等を整備済 ② 安全衛生委員会等で実施に向けて審議済　）  3　未実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【化学物質に係るリスクアセスメント※】に限る　　※表示対象物質663物質について、実施が義務となっています。  1　実施　（平成　　　年　　　月から）  （①危険源の洗い出し済　　　　②リスクの見積済　　　③リスク低減措置を実施　　④実施した記録を作成　）  2　準備中 （ ① 実施体制等を整備済 　 ② 安全衛生委員会等で実施に向けて審議　）  3　未実施　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　4　化学物質を使用していない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者の養成 | | | | | 有（修了者　　　　人）　 ・　　無 | | | | | | | | 安全（衛生）委員会等での調査審議 | | | | | | | | | 有　　・　無 | | |
| メンタルヘルス対策 | | | | メンタルヘルス不調者 | | | | | | 有（　　　　　　人　うち休業中　　　　　人）　　　・　　　無　　　・　　　不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施状況  （実施事項の全てに○） | | | | 1 推進担当者の選任・周知 | | | | 2 相談窓口の設置・周知 | | | | | | | | | | 3 石川産業保健総合支援センター等の利用 | | | | | | |
| 4 心の健康づくり計画の策定 | | | | | 5 スタッフ研修の実施 | | | | | | | | 6 管理者研修の実施 | | | | 7 労働者研修の実施 | | | |
| 8 ストレス調査、不調者の把握 | | | | | | 9 衛生委員会等での調査審議 | | | | | | | | | | 10 職場復帰支援プログラムの策定 | | | | |
| 11その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストレスチェック制度  （実施の場合は【実施者】のいずれかに○） | | | | H29年（度）のストレスチェックを  　1.　実施（平成　　　年　　　月、　　　人中　　　人提出）　　　　2.　未実施  【実施者】　 ①事業場選任の産業医  ②事業場所属の産業医以外の医師、保健師、看護師又は精神保健福祉士  ③外部委託先の医師、保健師、看護師又は精神保健福祉士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成29年（度）の医師による面接指導を  　1.　実施（平成　　　年　　　月、実施者数　　　　人）　　　　 2.　該当者なし（申し出なしも含む） 　　 3.　未実施  　（面接指導が必要と判断された者（面接指導の受診勧奨等を行った者）　　　　　人）  【実施者】  　①事業場選任の産業医　　　　　　②事業場所属の産業医以外の医師　　　　　　③外部委託先の医師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施結果報告書※（平成29年度実施分）の労働基準監督署への報告  　1.　提出済み　　　　　2.　未提出  ※実施結果は、所定の様式で所轄労働基準監督署への報告が必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受動喫煙対策  （いずれか1つに○） | | 1　全面禁煙（敷地内全域）　　　2　屋内のみ全面禁煙（屋外のみ喫煙可能）　　　　3　屋内に喫煙室（壁に区画された専用の部屋）を設置し分煙  4　屋内に開放された喫煙コーナーを設置　　　　5　会議、研修の場所のみを禁煙　　　　6　一定時間の禁煙（禁煙タイム）　　　　7　未実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

送付先監督署FAX番号⇒金沢署076-291-6244　小松署0761-22-4230　七尾署0767-52-3295　穴水署0768-52-1141