令和　　年　　月　　日

　横浜南労働基準監督署長　殿

安全衛生管理体制・活動等に係る自主点検表

回答欄

回答欄に〇または×印を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業場のトップが安全衛生活動を表明し、関与していますか？ |  |
| ２ | 事業場の規模等に応じた安全衛生管理組織が設置されていますか？ |  |
| ３ | 安全衛生委員会等の協議組織が設置されていますか？ |  |
| ４ | 定期的に安全衛生委員会等を開催していますか？ |  |
| ５ | 年間安全衛生活動計画が作成されていますか？ |  |
| ６ | 安全衛生活動に労働者が参加していますか？ |  |
| ７ | 安全衛生教育を実施していますか？ |  |
| ８ | 作業手順書は作成されていますか？ |  |
| ９ | リスクアセスメント（危険性・有害性等の評価）を実施していますか？実施している場合には、リスク評価シートの一部を添付してください。　実施していない場合、以下のいずれかに○印を付してください　　導入予定（　　年　　頃）　　導入予定なし　 |  |
| 10 | リスクアセスメントの結果を労働者に周知していますか？ |  |
| 11 | 労働安全衛生マネジメントシステムを導入していますか？ |  |

×印の項目については、今後の安全衛生活動に取入れられるよう安全衛生委員会等で

検討してください。

事業場の名称

事業者職氏名

　令和　　年　　月　　日発生の労働災害について、以下のとおり再発防止対策を報告します。

再発防止対策書

|  |
| --- |
| １　災害発生原因 |
| （１）不安全状態（機械設備、環境等物的側面） |
|  |
|  |
|  |
| （２）不安全行動（作業手順、作業方法等人的側面） |
|  |
|  |
|  |
| ２　同種災害防止のため実施した対策 |
| （１）安全管理体制及び安全活動等の対策 |
|  |
|  |
|  |
| （２）不安全状態の改善 |
|  |
|  |
|  |
| （３）不安全行動の防止 |
|  |
|  |
|  |
| （４）その他、安全教育について |
|  |
|  |
|  |
| 作成者職氏名 |  | 連絡先電話 |  |