

平成31年(度)安全衛生管理計画及び実施結果報告書【第三次産業用】

事業場所在地	〒 - - TEL - -		
事業場名	業 種 (事業概要)		
事業者職・氏名	担当者職・氏名		
労働者数 (内パート労働者数)	男 人 ()	女 人 ()	計 人 ()
	派遣労働者、技能 実習生の就労状況	派遣労働者 社 人 技能実習生	人

以下、平成31年(度)の安全衛生管理計画の内容と平成30年(度)の実施結果について記入してください。
 なお、独自に年間安全衛生管理計画を作成している場合や記入しきれない場合は、資料を添付することにより、記載欄への記入を省略していただいても結構です。ただし、独自の様式を添付する場合であっても、下記の各項目が作成されていない部分については記入願います。

【1 平成31年(度)の安全衛生方針等】

経営トップの安全衛生に関する基本方針	
年間安全衛生目標(スロガン)	

重点施策	重点事項	実施予定月
安全衛生管理体制の確立・拡充	(職場での安全衛生組織づくり、安全衛生スタッフの選任、安全衛生委員会の活性化等)	
自主的安全衛生活動の推進	(4S活動、危険予知活動、安全朝礼等の自主的な安全衛生活動の内容)	
機械災害防止対策等機械設備の安全対策、点検・検査他	((機械によるはさまれ防止等の安全対策やリスクアセスメントの実施、点検等の実施計画)	
墜落・転落災害防止対策等	(高所作業における安全対策、安全帯(墜落制止用器具)の使用等取組の内容)	
転倒災害防止対策等	(「転倒災害防止プロジェクト」に基づく取組等転倒災害防止対策の実施計画)	
腰痛予防対策等	(腰痛防止用器具の導入、腰痛体操の実施等)	
その他安全衛生に関する事項(健康保持増進を含む)	(安全衛生大会の開催又は参加、熱中症予防対策や資格取得、教育訓練の実施計画)	

【 2 労働災害発生状況（各年 1～12 月）】

項目	死亡	休業 4 日以上	休業 1～3 日	合計	不休(休業 0 日)
平成 29 年	人	人	人	人	人
(内派遣労働者)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
(内技能実習生)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
平成 30 年	人	人	人	人	人
(内派遣労働者)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
(内技能実習生)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)

派遣労働者、技能実習生の被災者数は()に内数で記入してください。

【 3 基本的な安全衛生管理体制の確立・整備】

(1) 安全衛生管理組織の整備等 労働者数 50 人以上の事業場はご記入願います。

項目	有無及び計画内容等				
安全衛生管理規程の作成	有	改訂予定	年月・予定無	無	平成 年 月に作成予定
安全衛生委員会等の設置	有	開催頻度	回/月・年	無	平成 年 月に設置予定

(2) 安全衛生スタッフの選任 労働者数 50 人以上の事業場はご記入願います。

項目	選任の有無	選任数	未選任の場合選任予定年月	監督署への選任報告の有無	作業場への巡視頻度
総括安全衛生管理者	有・無・該当無	人	年 月	有・無	回 / 週・月
安全管理者	有・無・該当無	人	年 月	有・無	回 / 週・月
衛生管理者	有・無	人	年 月	有・無	回 / 週・月
産業医	有・無	人	年 月	有・無	回 / 週・月

(3) 安全衛生推進者（衛生推進者） 労働者 10 人以上 50 人未満の事業場はご記入願います。

選任の有無	未選任の場合、選任予定年月	周知の有無
有・無	年 月	有・無（無の場合は、遅滞無く周知してください。）

(4) 安全推進者()

選任の有無	未選任の場合、選任予定年月	周知の有無
有・無	年 月	有・無（無の場合は、遅滞無く周知してください。）

安全管理者又は安全衛生推進者の選任の義務のない小売業(各種小売業、家具等小売業及び燃料小売業を除く。)社会福祉施設及び飲食店等第三次産業で常時使用する労働者が 10 人以上 50 人未満の事業場においては、ガイドライン(平成 26 年 3 月 28 日付け基発 0328 第 6 号通達)により選任を勧奨しています。

【 4 労働安全衛生マネジメントシステム及びリスクアセスメントの導入状況】

(1) 導入状況

項目	実施状況	未実施の場合の計画内容
労働安全衛生マネジメントシステムの実施状況	実施・未実施	導入予定 有(年 月頃導入予定)・検討中・無
リスクアセスメントの実施状況 化学物質に係るリスクアセスメントは除く	実施・未実施	導入予定 有(年 月頃導入予定)・検討中・無

(2) リスクアセスメント実施・定着状況 (上欄4-(1)で「実施」を選択した事業場のみ)

項目に対する取組の時期(年)に該当するに欄に 印を付けてください。(複数回答可)				
項 目	~28年	29年	30年	31年予定
実施管理者を選任し、教育を実施するなど実施体制を整備している(見直しを含む)				
安全衛生委員会の調査審議事項としている(委員会規程に明記している)				
リスクの特定・見積り・低減措置検討の実施記録を作成している				
リスクの低減措置を実施している				

【5 自主的安全衛生活動(職場・店舗等で実施している安全衛生活動の内容)】

4 S 等 活 動	危険予知活動(KY)	安全提案制度
ヒヤリハット活動(報告)	安全衛生パトロール	指差呼称
災害事例検討会	その他()	その他()

実施している安全衛生活動に 印を付してください。その他の活動があれば()に記入してください。

【6 交通労働災害防止対策の推進】

(1) 交通労働災害防止の管理者の選任状況等

項 目	選任等の有無	無の場合、計画内容等
交通労働災害防止の管理者の選任	有・無	選任の予定 有(年 月)・無
交通労働災害防止教育の実施	有・無	教育実施の予定 有(年 月)・無

労働者が自動車、バイク、トラック等を運転する業務がある事業場はご記入願います。

(2) 平成31年(度)交通労働災害防止の主な取組予定

--

「交通労働災害防止のためのガイドライン」(平成30年6月改正)を参考にしてください。

【7 受動喫煙防止対策の取組状況】

	取組の有無	取組内容	取組予定
受動喫煙防止対策の取組状況	有・無	全面禁煙 ・ 空間分煙	有(年 月頃)・ 検討中 ・ 無

【8 健康診断結果状況：平成30年(度)の健診結果と平成31年(度)の健診予定】

	平成30年度の結果						31年(度)の予定
	対象者数	受診者数	有所見者数	結果報告書の提出	医師からの意見聴取	事後措置の実施状況	
一般健康診断	人	人	人	有・無	有・無	有・無	月

【9 長時間労働(過重労働)に対する健康障害予防対策の状況】

(1) 医師による面接指導制度等

	制度の有無	申出の要件()	面接指導の対象としている月の時間外・休日労働時間()
医師による面接指導の実施状況	有・無	有・無	ア 月100時間超 イ 月80時間超 ウ 月45時間

面接指導制度を導入している事業場のみ、ご記入ください。

(2) 平成 30 年(度)医師による面接指導実施状況 (複数回答可)

長時間労働の把握状況	月の時間外・休日労働時数	月 45 時間超～80 時間	月 80 時間超～100 時間	月 100 時間超
		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
医師による面接指導に対する労働者からの申出		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
面接指導の実績		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
産業医への長時間労働者に対する情報提供		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
労働者への労働時間等の情報の通知		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
事後措置の実施状況		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
産業医への事後措置の実施状況の情報提供		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

【10 メンタルヘルス対策の取組状況等】

(該当する選択肢すべてに 印を付けてください。)	
ア	メンタルヘルス対策の担当者を選任している
イ	衛生委員会等において調査審議を行っている
ウ	事業場に労働者からの相談窓口(事業場外窓口を含む。)を設置している
エ	「心の健康づくり計画」を策定している
オ	セルフケア、ラインケアなど4つのケアを推進している
カ	産業医との連携(地域産業保健センターの活用を含む。)を行っている
キ	労働者及びライン管理者等に対する教育(外部機関の活用を含む。)を行っている
ク	ストレスチェックを実施している 検査結果等報告書の提出(有・無) 集団ごとの分析の実施(有・無) 集団分析結果を職場環境の改善に活用している(有・無)
上記ア～クの取組なしの場合 【今後の取組予定】 有(年 月頃) ・ 検討中 ・ 無	

上記クのストレスチェックについて、労働者数50人以上の事業場は平成27年12月1日から義務化されております。

【11 治療と職業生活の両立支援導入状況】

導入状況(いずれかに 印を付してください。)

	制度の有無	今後の導入予定	平成30年(度)の利用実績
両立支援制度の導入状況	有 ・ 無	無 ・ 有(年 月)頃	有 ・ 無 人

両立支援制度を導入している事業場のみご記入願います。

【12 三重産業保健総合支援センターによる支援(利用は無料)】

	希望の有無
上記10のメンタルヘルス対策の取組に関して	希望する ・ 希望しない
上記11の治療と職業生活の両立支援に関して	希望する ・ 希望しない

「希望する」を選択した事業場に対しては、同センターから、直接ご案内しますのでご承知願います。