【整理番号：　　　】

**社会福祉施設「安全で安心な施設づくり」チェックシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者職氏名 |  |

安全衛生活動は、ＰＤＣＡ（計画・実行・確認・改善）サイクルによる推進が効果的な活動です。

施設における安全衛生活動のチェックを行い、同封の令和４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】（以下「安全衛生管理計画書」という。）に反映させて活動を進めましょう。

なお、安全衛生管理計画書の項目事項と、本チェックリストの確認事項と重複記載となる内容がありますが、ご容赦ください。

※本チェックシートは、安全衛生管理計画書に添付いただき提出をお願いします。

（裏面へ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック |
| １ | **経営トップの意向を踏まえた安全衛生方針の作成、周知を行っていますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「基本方針」、「目標、スローガン等」を決めましょう |
| ２ | **施設毎に安全衛生担当者（安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者、衛生推進者、安全推進者）等が配置していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策①　安全衛生体制の確立・拡充」について計画しましょう |
| ３ | **施設長、安全衛生担当者による定期的な職場点検を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策①　安全衛生体制の確立・拡充」について計画しましょう |
| ４ | **朝礼時等での安全意識の啓発を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策②　自主的安全衛生活動の推進」について計画しましょう |
| ５ | **４Ｓ（整理、整頓、清掃、清潔）の徹底による、床面の水濡れ、油汚れ等の小まめな清掃、台車等の障害物の除去、安全に介護等の作業ができる作業スペース、通路等の確保などを実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策②　自主的安全衛生活動の推進」について計画しましょう |
| ６ | **ＫＹ（危険予知）活動による危険予知能力、注意力の向上に取り組んでいますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策②　自主的安全衛生活動の推進」について計画しましょう |
| ７ | **ヒヤリハット活動による危険箇所の共有、除去を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策②　自主的安全衛生活動の推進」について計画しましょう |
| ８ | **危険箇所の表示による危険の「見える化」を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策②　自主的安全衛生活動の推進」について計画しましょう |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック |
| ９ | **施設で使用している機械浴設備、ボイラー、送迎車両などについて、定期的に点検、検査を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策③　機械災害防止対策等設備の安全対策、点検・検査他」について計画しましょう |
| 10 | **踏台、脚立などを使用する時は、滑り止めの状態、各部損傷の有無などの使用前点検、滑りにくい靴の使用などを実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策④　墜落・転落災害防止対策等」について計画しましょう |
| 11 | **防滑靴の使用、ストレッチなどの体操、転倒危険マップの作成、通路・階段等の照度の確保、転倒予防教育などの転倒災害防止を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策⑤　転倒災害防止対策等」について計画しましょう |
| 12 | **介護機器・用具等の導入、ストレッチなどの体操、体力チェック、腰痛予防教育、腰痛健康診断（腰痛予防対策指針によるもの）などの腰痛災害防止を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策⑥　腰痛災害防止対策等」について計画しましょう |
| 13 | **労働安全衛生上の留意事項を記載した作業マニュアルを作成し、従業員への周知・教育を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策⑦　その他の安全衛生に関する事項」について計画しましょう |
| 14 | **高年齢労働者の安全と健康確保のためのガイドラインに基づく職場改善を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策⑦　その他の安全衛生に関する事項」について計画しましょう |
| 15 | **リスクアセスメント、メンタルヘルス対策、熱中症予防対策を実施していますか** | □ |
| ※安全衛生管理計画書（表紙）１ 令和４年（度）の安全衛生方針等の「重点施策⑦　その他の安全衛生に関する事項」について計画しましょう |

本チェックシートは、同封の令和４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】と併せて提出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出先 | 〒516-0008　伊勢市船江1丁目12-16伊勢労働基準監督　安全衛生課　【℡ 0596-28-2164】 |