|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【TEL 　－ 　 　－　　　　】 | | | | | | | |
| 事業場名 |  | | | | 業種  （主要製品等） | |  | |
| 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 | | 派遣労働者　　　社　　　　人  技能実習生　　　　　　　　人 | | |
| 構内下請事業場 | | 有 ・ 無 | 有の場合  社　　　　人 | 協力会社等の安全衛生協議会等 | | | | 有 ・ 無 |

＊　令和４年（度）の安全衛生管理計画の内容と令和３年（度）の実施結果をご記入ください。

独自に年間安全衛生管理計画を作成している場合は、独自資料を添付することにより、記載欄への記入は省略して構いません。

独自の様式を添付する場合であっても、下記の各項目が記載されていない部分はご記入願います。

**【1　令和４年（度）の安全衛生方針等　】**

|  |  |
| --- | --- |
| 経営トップの基本方針 |  |
| 年間安全衛生目標  ・スローガン等 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重点施策 | | 取　組　事　項 | 実施責任者 | 実施予定月 |
|  | 安全衛生管理体制の  確立・拡充 | （法令に基づく体制整備、リスクアセスメント導入のための体制整備等、組織づくりの予定） |  |  |
| ② | 自主的安全衛生活動の推進 | （危険予知活動、ヒヤリハット活動等の自主的な安全衛生活動の内容） |  |  |
| ③ | 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設備の点検及びリスクアセスメントの実施予定） |  |  |
| ④ | 資格取得、  教育・訓練等 | （法定資格の取得計画、安全衛生教育等の実施予定） |  |  |
| ⑤ | 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） |  |  |
| ⑥ | 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予定） |  |  |
| ⑦ | その他安全衛生に関する事項(健康保持増進を含む) | （安全大会等の開催、熱中症予防対策、腰痛予防対策等の実施予定） |  |  |

＊　独自に安全衛生に関する計画を作成されている場合であって写しを添付される場合、本欄は、「別添資料のとおり」としてください。

**【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） |
| 〇令和２年 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| （内派遣労働者等） | （　　人） | （　　　　人） | （　　　　人） | （　　　　人） | （　　　　人） |
| 〇構内下請労働者 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 〇令和３年 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| （内派遣労働者等） | （　　人） | （　　　　人） | （　　　　人） | （　　　　人） | （　　　　人） |
| 〇構内下請労働者 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

＊　派遣労働者等とは、派遣労働者と技能実習生のこととします。

**【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（労働者数50人以上の事業場）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 有無及び今後の予定等 | | | |
| 安全衛生管理規程の作成 | 有 | 改訂年月　　　　年　　　月 | 無 | 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 | 年　　月に設置予定 |

（２）安全衛生スタッフ（労働者数50人以上の事業場）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 選任状況 | 選任数 | 未選任の場合、選任予定 | 選任報告 | 巡視頻度 |
| 総括安全衛生管理者 | 有・無 | 人 | 年　　 月 | 有 ・ 無 | 回 ／週・月 |
| 安全管理者 | 有・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）（労働者数10人以上50人未満の事業場）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選任状況 | 未選任の場合、選任予定 | 関係労働者への周知 |
| 有　　・　　無 | 年　　月 | 有　　・　　無 |

**【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　】**

（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 | 実施・未実施 | 導入予定有 (　　年　　月頃）　・　検討中・無 |
| リスクアセスメントの実施状況  ※化学物質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）　・　検討中・無 |

（２）リスクアセスメント実施・定着（上欄で「実施」を選択した事業場）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目に対する取組の時期（年）に○印を付けてください。（複数回答可） | | | | |
| 項　　　目 | ～元年 | ２年 | ３年 | ４年予定 |
| 実施管理者の選任、教育の実施など体制の整備（見直し） |  |  |  |  |
| 安全衛生委員会で調査審議（委員会規程に明記） |  |  |  |  |
| リスクの特定・見積り・低減措置検討の実施記録の作成 |  |  |  |  |
| リスク低減措置の実施 |  |  |  |  |

＊化学物質に係るリスクアセスメントは、後記９**「化学物質対策の取組状況」**にご記入ください。

**【５　自主的安全衛生活動　】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４Ｓ等活動 |  | 危険予知活動（ＫＹ） |  | 安全提案制度 |  |
| ヒヤリハット活動 |  | 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( 　 　　　 ) | |

**【6　交通労働災害防止対策の推進　】**

（１）交通労働災害防止管理者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 選任等 | 無の場合 |
| 交通労働災害防止管理者 | 有　・　無 | 選任の予定　有（　　年　　月） ・　無 |
| 交通労働災害防止教育 | 有　・　無 | 教育実施の予定　有（　　年　　月）・無 |

（２）令和４年（度）交通労働災害防止の主な取組予定

|  |
| --- |
|  |

**【7　荷役作業時の労働災害防止に係る連携等　】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場構内において、陸運事業者等によるトラック等への荷の積降など荷役作業 | 有・無 |

★**上欄の荷役作業「有」の場合**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 取組等 | 無の場合、今後の予定 |
| 荷役作業担当者の選任 | 有 ・ 無 | 選任　　　有（　　年　　月）・ 無 |
| 陸運事業者との安全衛生協議会等の設置 | 有 ・ 無 | 設置　　　有（　　年　　月）・ 無 |
| 荷役作業の有無の事前通知 | 有 ・ 無 | 通知　　　有 （　　年　　月から）・　無 |
| 荷役作業時の役割分担 | 有 ・ 無 | 調整　　　有（　　年　　月から）・無 |
| 墜落災害防止のための施設等の設置 | 有 ・ 無 | 設置　　　有（　　年　　月）・ 無 |

＊貴社の構内で荷役作業を行う陸運事業者の運転者等に対する労働災害防止対策を記入願います。

**【8　有害業務　】（下記の有害業務がある事業場）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 有　害　業　務　の　管　理 | | | | | | | | | |
| 有機溶剤 | 業務内容 |  | | | 従事者数 | 人 | 作業主任者の選任 | | 有　・　無 | |
| 作業環境測定の実施 | | 有・無 | 管理区分（＊） | Ⅰ | Ⅱ（　　） | Ⅲ（　　） | R4年(度)の予定 | 月 | 月 |
| 特定化学物質 | 業務内容 |  | | | 従事者数 | 人 | 作業主任者の選任 | | 有　・　無 | |
| 作業環境測定の実施 | | 有・無 | 管理区分（＊） | Ⅰ | Ⅱ（　　） | Ⅲ（　　） | R4年(度)の予定 | 月 | 月 |
| 粉じん | 業務内容 |  | | | 従事者数 | 人 | 特別教育の実施の有無 | | 有　・　無 | |
| 作業環境測定の実施 | | 有・無 | 管理区分（＊） | Ⅰ | Ⅱ（　　） | Ⅲ（　　） | R4年(度)の予定 | 月 | 月 |

＊作業環境測定の管理区分のⅡ及びⅢのカッコ内にはそれぞれの評価作業場数をご記入ください。

**【9　化学物質対策　】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実　施 | 導　入　予　定 |
| 化学物質に係るリスクアセスメント | 実施・未実施・該当なし | 有 (　　年　　月頃）・検討中・無 |
| 「ラベルでアクション」の取組 | 実施・未実施・知らない | 有 (　　年　　月頃）・検討中・無 |

**【10　受動喫煙防止対策　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 取　組 | 方　式 | 取 組 予 定 |
| 受動喫煙防止対策 | 有　・　無 | 全面禁煙・空間分煙 | 有（　　年　　月頃）　・　検討中　・　無 |

**【11　健康診断結果状況　】〈令和３年(度)の健診結果と令和４年(度)の健診予定〉**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 令和３年（度）の結果 | | | | | | 令和４年（度）  の健診予定 |
| 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 |
| 一般健康診断 | | 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
| 特殊健康診断 |  | 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
| 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
|  | 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
| 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
|  | 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
| 人 | 人 | 人 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 月 |
| じん肺 | | 人 | 人 | 人 | 有・無 |  | | 月 |

**【12　長時間労働（過重労働）に対する健康障害予防対策】**

令和３年(度)面接指導実施状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 長時間労働の把握状況 | 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 |
| ①医師による面接指導の制度 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ②医師による面接指導の申出要件(記入要領12参照) | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ③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 |
| ④面接指導の実施 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ⑤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 |
| ⑥労働者への労働時間等の情報の通知 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ⑦事後措置の実施 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| ⑧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 |

**【13　メンタルヘルス対策】**

|  |  |
| --- | --- |
| （該当する選択肢に○印） | |
| ア | メンタルヘルス対策の担当者の選任 |
| イ | 衛生委員会等で調査審議 |
| ウ | 相談窓口の設置（事業場外窓口を含む。） |
| エ | 「心の健康づくり計画」の策定 |
| オ | セルフケア、ラインケアなど４つのケアの推進 |
| カ | 産業医との連携（地域産業保健センターの活用を含む。） |
| 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。) |
| ク | ストレスチェックの実施　（下記ⅰからⅲの有無に〇印） |
| ⅰ 検査結果等報告書の提出（　有・無　）　　　　ⅱ 集団ごとの分析（　有・無　）  ⅲ 集団分析結果を職場環境の改善に活用　（　有・無　） |
| ケ | 上記ア～クの取組を行っていない　（下記事項に〇印） |
| 【今後の取組予定】　　　有　(　　　年　　月頃）　・　検討中　・　無 |

＊ストレスチェック：労働者数50人以上の事業場は義務化されています。

**【14　治療と仕事の両立支援】**

**傷病（がん、糖尿病等の私傷病）を抱えた労働者に対し、何らかの配慮をしていますか。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 両立支援（配慮）の導入 | 有 ・ 無 | 令和3年(度)配慮の実績 | 人 |

（１）導入の状況

（２）両立支援（配慮）の内容（該当する選択肢に○）

|  |  |
| --- | --- |
| ア | 通院や体調等の状況に合わせ、柔軟な労働時間の設定・仕事内容の調整等 |
| イ | 病気休暇制度（年次有給休暇以外）、短時間勤務制度等の整備 |
| ウ | 相談窓口、担当者の明確化 |
| エ | 産業医等の産業保健スタッフの配置 |
| オ | 労働者、管理者等に対し、両立支援（配慮）の意識啓発・研修等 |
| カ | 主治医との連携（労働者の業務内容を提供している・就業上のアドバイス（留意事項）を受けている） |
| キ | 三重産業保健総合支援センターなど外部機関の活用 |
| ク | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【15　三重産業保健総合支援センターによる支援（センターの利用・支援は無料です）】**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 支援希望の有無 |
| メンタルヘルス対策の取組 | 有　　・　　無 |
| 治療と職業生活の両立支援 | 有　　・　　無 |