|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

※　令和４年（度）の安全衛生管理計画の内容と令和３年（度）の実施結果を記入してください。

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　】**

|  |  |
| --- | --- |
| 経営トップの安全衛生に関する基本方針 |  |
| 年間安全衛生目標  ・スローガン等 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重点施策 | | 取　組　事　項 | 実　施  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） |  |
| ② | 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） |  |
| 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リスクアセスメントの実施、点検等の実施計画） |  |
| ④ | 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） |  |
| ⑤ | 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） |  |
| ⑥ | 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） |  |
| 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） |
| 令和２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） |
| 令和３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（労働者数50人以上の事業場）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 有無及び計画内容等 | | | |
| 安全衛生管理規程の作成 | 有 | 改訂年月　　年　月 ・ 　無 | 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 | 選任の有無 | 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・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）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選任の有無 | 未選任の場合、選任予定年月 | 関係労働者への周知 |
| 有　・　無 | 年　　　月 | 有　・　無 |

（４）安全推進者（※）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選任の有無 | 未選任の場合、選任予定年月 | 関係労働者への周知 |
| 有　・　無 | 年　　　月 | 有　・　無 |

※　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　】**

（１）導 入 状 況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 実施状況 | 未実施の場合 |
| 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 |
| 実施管理者を選任し、教育を実施するなど実施体制の整備（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 |  |  |  |  |

**【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（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( 　 　　　 ) | |

**【6　交通労働災害防止対策　】**

（１）交通労働災害防止管理者等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 選任等 | 選任等が無の場合、今後の計画 |
| 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 |

（２）令和４年（度）交通労働災害防止の主な取組予定

|  |
| --- |
|  |

**【7　受動喫煙防止対策　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 取組状況 | 取　組　内　容 | 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 |

**【8　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　】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康診断の種類 | | 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 |
| （年２回実施の場合） | | 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 |

**【9　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 |
| 1. 医師による面接指導の申出要件(記入要領９参照) | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 1. 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 |
| 1. 面接指導の実施 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 1. 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 |
| 1. 労働者への労働時間等の情報の通知 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 1. 事後措置の実施 | | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 1. 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　】**

|  |  |
| --- | --- |
| （該当する選択肢に○印） | |
| ア | メンタルヘルス対策担当者の選任 |
| 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の有無に〇印を付けてください） |
| ⅰ 検査結果等報告書の提出（　有・無　）　　ⅱ 集団ごとの分析の実施 （　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　（取組予定に〇印を付けてください） |
| 【今後の取組予定】　　　有　(　　年　　月頃）　・　検討中　・　無 |

★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　】**

**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。**

（両立支援例：通院や体調等の状況に合わせた柔軟な労働時間・仕事内容の調整、病気休暇制度等）

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

導入状況（いずれかに○印を付してください。）

**【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）　】**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |