平成30年(度)安全衛生管理計画及び実施結果報告書　　【陸上貨物運送業用】

１　事業場の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場(店社)の名称 |  | 所在地 | |
| 代表者職氏名 |  | 〒 －  ℡ － － | |
| 担当者職氏名 |  |
| 事業概要（主たる業種） |  | 労働者数 | 男　　名、女　　名、合計　　　　名 |

２　労働災害発生状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 死亡 | 休業4日以上 | 休業1～3日 | 左記合計 | 不休 |
| 平成27年 | （　） | （　） | （　） | （　） | （　） |
| 平成28年 | （　） | （　） | （　） | （　） | （　） |
| 平成29年 | （　） | （　） | （　） | （　） | （　） |

注　（　）には交通労働災害の発生件数を内数でご記入下さい。

３　本年(度)のわが社の安全衛生管理計画

|  |  |
| --- | --- |
| 安全衛生に関する基本方針 | （例）災害ゼロから危険ゼロを目指し、リスクアセスメントの促進を図る |
| 年間安全衛生目標  （スローガン） | （例）「休業災害0件、不休災害2件以内」「墜落災害0件」「重機災害の撲滅」 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重点施策 | | 重点事項 | 実施責任者 | 実施予定月 |
| ① | 安全衛生管理体制の確立・拡充 | （交通労働災害防止管理者等の選任予定月、講習予定月など） |  |  |
| ② | 自主的安全衛生活動の推進 | （ヒヤリハット、交通ＫＹなどの安全衛生活動の内容） |  |  |
| ③ | 点検・検査 | （特定自主検査などの実施台数、時期、設備点検等） |  |  |
| ④ | 資格・教育・研修 | （法定資格の取得計画、運転適性診断の実施など） |  |  |
| ⑤ | 健康診断の実施及び健康保持増進 | （定期・特定（深夜業）健康診断の実施予定月など） |  |  |
| ⑥ | 安全衛生への投資 | （ドライブレコーダー等の安全装置の購入予定等） |  |  |
| ⑦ | その他安全衛生に関する事項 | （安全大会等の開催、熱中症予防対策、転倒災害防止対策、荷役５大災害防止対策等） |  |  |

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は、本欄への記載は不要です。

４　安全衛生管理組織

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 安全衛生推進者の選任 | 有　・　無  　　年　　月に選任予定 | 衛生管理者の選任 | 有　・　無  　　年　　月に選任予定 |
| 安全管理者の選任 | 有　・　無  　　年　　月に選任予定 | 産業医の選任 | 有　・　無  　　年　　月に選任予定 |

（注）安全衛生推進者は労働者数10人～49人の場合、安全管理者・衛生管理者・産業医は労働者数50人以上の場合選任の必要があります。

５　自主的安全衛生活動

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（　年　月）・検討中・無 | | | |
| リスクアセスメントの実施状況 | | | | | 実施 | | 未実施 | | | |
| 導入予定（　年　月）・検討中・無 | | | |
| 化学物質に係るリスクアセスメントの実施状況(※) | | | | | 実施 | | 未実施 | | | |
| 導入予定（　年　月）・検討中・無 | | | |
| 交通労働災害防止対策の状況 | 管理者の選任 | | | 推進計画の策定 | | 主な取組予定 | |  | | |
| 有・無 | | | 有・無 | |
| 荷役作業における労働災害防止の状況 | | 荷役災害防止担当者の指名 | | | | | | | 荷主等との安全衛生協議組織の設置 | |
| 有・無・検討中 | | | | | | | 有・無・検討中 | |
| 受動喫煙防止対策の取組状況 | | | 有 | | | | | | | 無 |
| 全面禁煙・空間分煙 | | | | | | | 取組予定有（　年　月）・検討中・無 |
| 安全衛生活動の取組  （平成30年に予定している取組を○で囲んでください(複数可)） | | | ・危険予知活動　　　　・指差呼称　　　　・作業標準の作成  ・ヒヤリハット活動　　・安全パトロール　・災害事例検討会  ・４Ｓ等活動　　　　　・安全提案制度　　・その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |

※平成28年6月１日から、一定の危険有害性のある化学物質については、化学物質に係るリスクアセスメントの実施が義務化されています。

６　健康診断の実施状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 対象者数 | 受診者数 | 有所見者数 | 有所見者に対する産業医等による意見聴取 |
| 一般健康診断 | 人 | 人 | 人 | 実施・未実施・該当者なし |
| 特定業務健診（　　　） | 人 | 人 | 人 | 実施・未実施・該当者なし |
| 特殊健診（　　　） | 人 | 人 | 人 | 実施・未実施・該当者なし |

７　長時間労働者に対する健康障害予防対策の取組状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 長時間労働（時間外+休日労働）の有無 | 月100時間超 | 月80時間超 | 月45時間超 | |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 医師による面接指導等の　　　　「制　　度」 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 医師による面接指導等について　「労働者からの申出」 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 医師による面接指導等の　　　　「実　　施」 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 月100時間超えの労働者のいる事業場において、最も長時間であった者の月の時間数 | | | | 時間 |

８　メンタルヘルス対策の取組状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 取組状況（**該当する選択肢に○印を付してください**。） | | |
| 取組内容 | ① | 総務担当者・衛生管理者などをメンタルヘルス対策の担当者としている | |
| ② | 衛生委員会等において調査審議を行っている | |
| ③ | 事業場に労働者からの相談窓口を設置している | |
| ④ | 「心の健康づくり計画」を策定している | |
| ⑤ | セルフケア、ラインケアなど４つのケアを念頭に置いて推進している | |
| ⑥ | 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 | |
| ⑦ | 労働者及びライン管理者に対する教育（外部機関の活用を含む。）を行っている | |
| ⑧ | ストレスチェックを実施している　 ア　検査結果等報告書の提出（有・無）  　イ　集団ごとの分析の実施（有・無）ウ　集団分析結果による職場環境の改善（有・無） | |
| ⑨ | 上記①～⑧の取組なしの場合【今後の取組予定】有　(　　年　　月頃）　・　検討中　・　無 | |
| 三重産業保健総合支援センターの利用（無料） | | | 希望する　・　希望しない |

* ⑧について、労働者数50人以上の事業場に平成27年12月1日から義務化されております。

９　治療と職業生活の両立支援導入状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 既に導入している | 今後導入予定（　　　年　　　月頃） | | 予定なし |
| 三重産業保健総合支援センターの利用（無料） | | 希望する　・　希望しない | |

※上記８及び９の「三重産業保健総合支援センターの利用（無料）」欄で、（希望する）を選択された事業場には、同センターから事業場あてに直接案内を送付することとしますのでご承知願います。