**化学物質管理に関する自主点検表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事 業 場 名** |  | | |
| **所 在 地** |  | | |
| **記入担当者職氏名** |  | **電話** | **（　　　　　）　　　－** |
| **労 働 者 数** | **人** |

**貴事業場で使用している溶剤・薬品等に使われている物質を確認の上、以下の設問について　はい、いいえ等、あてはまるものにレ点、または名称の記入をお願いします。**

※リスクアセスメントとは、事業場にある危険性や有害性の特定、リスクの見積り、優先度の設定、リスク低減措置の決定の一連の手順をいい、事業者は、その結果に基づいて適切な労働災害防止対策を講じる必要があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　製造又は取り扱う化学物質 | | |
| ①　現在、リスクアセスメント対象物（別添、職場のあんぜんサイトに記載の化学物質）を使用していますか。 | □はい | □いいえ  ※以下、回答不要です。 |
| ア 製造又は取り扱うリスクアセスメント対象物の名称を記載してください。  （　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　） | | |
| イ リスクアセスメント対象物を取り扱う場合、その用途は何ですか。  （　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　） | | |
| エ リスクアセスメント対象物はどのくらいの頻度で製造又は取り扱っていますか。  （　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　）  ※a毎日、b週に数回、c月に数回、d 年に数回、eその他 | | |
| ２ リスクアセスメント等の実施体制等の整備状況 | | |
| ①　化学物質管理者を選任し、化学物質等の危険性又は有害性等の調査等の実施に関する技術的事項の管理を行わせていますか。 | □はい | □いいえ |
| ②　選任した化学物質管理者の氏名を見やすい箇所に掲示するなどにより、労働者に周知していますか。 | □はい | □いいえ |
| ３　保護具着用管理責任者の選任等 |  |  |
| ①　リスクアセスメントの結果の措置として保護具を着用させる場合、必要な知識を有する保護具着用管理責任者を選任し、保護具の適正な使用などに関する事項を管理させていますか。 | □はい | □いいえ |
| ②　選任した保護具着用管理責任者の氏名を見やすい箇所に掲示するなどにより労働者に周知していますか。 | □はい | □いいえ |
|  |
| ４　安全衛生委員会等におけるリスクアセスメント等の調査審議状況 | | |
| リスクアセスメント等の対象業務に従事する労働者に化学物質の管理の実施状況を共有し、当該管理の実施状況について、これらの労働者の意見を聴取する機会を設けていますか。 | □はい | □いいえ |
| ５　リスクアセスメント等の実施状況 | | |
| ①　労働者への危険が予測される作業、化学物質等を選定し、作業標準、機械設備等の仕様書、ＳＤＳ（安全データシート）等の資料・情報を入手し、危険性又は有害性の特定を行っていますか。 | □はい | □いいえ |
| ②　以下に該当する場合に、リスクアセスメントを実施していますか。  　　　ア　リスクアセスメント対象物を原材料等として新たに採用し、又は変更するとき  イ　リスクアセスメント対象物を製造又は取り扱う業務に係る作業の方法・手順を新規に採用し、又は変更するとき  　　　 ウ　リスクアセスメント対象物による危険性・有害性について変化が生じ又は生ずるおそれがあるとき　など | □はい | □いいえ |
| ③　リスクアセスメントの結果を踏まえ、以下のリスク低減措置の検討を行っていますか。  ⅰリスクが低い代替物への変更  ⅱ工学的措置（密閉化等の設備的対策）、  ⅲ管理的措置（作業手順見直し、作業者への教育等）  ⅳ個人用保護具 | □はい | □いいえ |
| ④　化学物質等のリスクアセスメント等の結果に基づく措置、労働者のばく露状況、関係労働者の意見聴取状況について記録を作成し、３年保存していますか。 | □はい | □いいえ |
| ⑤　ＳＤＳ（安全データシート）とリスクアセスメントの結果等を労働者に周知し、教育を行っていますか。 | □はい | □いいえ |
| ⑥　リスクアセスメント対象物のうち、がん原性物質を製造し又は取り扱っている場合、労働者の氏名や作業記録、ばく露状況等を作成し、30年保存していますか。 | □はい | □いいえ |
| ６　皮膚等障害化学物質を取り扱う場合、不浸透性の保護具を着用させていますか。 | □はい | □いいえ |
| ７　労働者の雇入れ時に化学物質の危険有害性に関する事項等を教育していますか。 | □はい | □いいえ |

各項目にご記入のうえ、令和７年７月２５日（金）までにご提出ください。

提出先：〒９５２－００１６

佐渡市原黒３３３－３８

佐渡労働基準監督署 監督・安衛課

TEL0259-23-4500

Mail:sadorou76@mhlw.go.jp