**安全衛生活動取組状況等確認表**

申込者の申込単位に応じて、申込者の安全衛生活動の取組状況についてお答えください。Q1～Q6は該当する番号に〇を記入してください。Q7は把握している指標を記入してください。Q8～Q10は自由記述で記入してください。

事業場名：

1. **経営理念・方針・組織体制**
2. 経営トップ（施設長・店長含む）の安全衛生方針を明文化しているか。

|  |
| --- |
| 1. 明文化している 2.明文化していない |

1. 安全衛生方針に基づく取組で解決したい経営上の課題を特定しているか。

|  |
| --- |
| 1. 解決したい経営上の課題を特定している 2. 解決したい経営上の課題を特定していない |

1. 主な健保組合等保険者の種別は何か。

|  |
| --- |
| 1. 単一組合（自社またはグループ単独で設立） 2. 総合組合（同業種の複数の企業で共同設立） 3. 協会けんぽ（全国健康保険協会） 4. 国民健康保険組合 5. 共済組合 |

1. 主な健保組合等保険者に対して健康診断のデータを提供しているか。

|  |
| --- |
| 1. 全ての労働者について提供している又は提供に同意している 2. 40歳以上の労働者について提供している又は提供に同意している 3. 提供していない |

1. **制度・施策実行**
2. 自社の安全衛生に関する課題を踏まえ、安全衛生計画を策定しているか。

|  |
| --- |
| 1. 具体的な計画を策定し、数値目標、実施主体、達成期限を定めて推進している 2. 具体的な計画は策定していない |

1. 労働者の安全・健康のためにどのような取り組みを行っているか。（該当するもの全て）

|  |
| --- |
| 1.　4Ｓ（整理、整頓、清掃、清潔）活動　2.　危険箇所・行動の見える可  3.　滑りにくい靴の着用　4.　介護支援機器等の導入　5.定期的な職場点検  6.　ヒヤリ・ハット活動　7.　ＫＹ活動　8.　作業マニュアルの策定  9.　食生活の改善支援　10.　運動習慣の定着支援  11.　睡眠障害や眠気による生産性の低下予防  12.　肩こり・腰痛等の筋骨格系の症状の予防等への支援  13.　アルコール依存症に対する支援　14.　女性特有の健康課題に対する支援  15.　メンタルヘルス不調の予防　16.　復職支援  17.　高齢者特有の健康課題に特化した取組　18.　感染症対策  19.　喫煙対策　20.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1. **評価・改善**
2. 各指標等について把握しているものを記入してください。
3. 労働災害発生件数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ｒ2 | Ｒ3 | Ｒ4 |
| 死傷者数（うち死亡） |  |  |  |

1. 健康診断受診率・有所見率（直近年・年度分）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働者 | 受診対象者 | 受診者 | 有所見者 | 精密検査  対象者 | 精密検査  受診者 |
|  |  |  |  |  |  |

1. 教育受講率（直近年・年度分）

雇入れ時教育、管理者教育、能力向上教育など、実施した教育ごとに記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育種類 | 対象者数 | 受講者数 | 受講率 |
|  |  |  |  |

1. 休職者数・退職者数（〇年〇月時点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メンタルヘルス不調 | 年間長期欠勤・休職者数 |  |
| 復帰者数 |  |
| 年間退職者数 |  |
| メンタルヘルス以外の疾病 | 年間長期欠勤・休職者数 |  |
| 復帰者数 |  |
| 年間退職者数 |  |

1. 労働時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年間延べ発生人数 | | 年間で最も発生が多い月の人数 | |
| 法定外労働月45時間超 | 法定外労働月80時間超 | 法定外労働月45時間超 | 法定外労働月80時間超 |
|  |  |  |  |

1. 有給休暇取得率（小数点第二位を四捨五入）

|  |  |
| --- | --- |
| 平均年次有給休暇取得率  取得日数計／付与日数計×100（％） | 平均年次有給休暇取得日数 |
|  |  |

1. 喫煙率：＿＿＿％（〇年〇月時点）
2. 運動習慣者比率：＿＿＿％（〇年〇月時点）
   * 2回／週かつ30分／回実施する者を運動習慣者とする。
3. 飲酒習慣者比率：＿＿＿％（〇年〇月時点）
   * 頻度が時々または毎日かつ飲酒日の１日当たりの飲酒量が清酒換算で２号以上の人を飲酒習慣者とする。
4. 組織に対する信頼度・満足度：＿＿＿％（〇年〇月時点）

調査方法

|  |
| --- |
|  |

1. 自社の安全衛生活動に対する満足度：＿＿＿％（〇年〇月時点）

調査方法

|  |
| --- |
|  |

1. その他：
2. 各種安全衛生活動の効果検証を行っている場合、どのように行っているか。

|  |
| --- |
|  |

1. **取組状況と各指標の評価を踏まえた今後の課題**
2. 上記取組状況と各指標の評価を踏まえ、自社の安全衛生に関する課題

|  |
| --- |
|  |

1. 課題をもとに今後重点的に取り組む内容

|  |
| --- |
|  |