**化学物質の管理状況にかかる調査票　　　　　　別紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業場名称****代表者職氏名** | **(代表者職氏名)** |
| **所在地** |  | **労働者数** |  |
| **記入者氏名** |  | **電話番号** |  | **FAX番号** |  |

**１　貴事業場で取り扱う化学製品について、労働安全衛生法第57条の２及び同法施行令第18条の２に基づき、安全データシート（ＳＤＳ）の交付義務対象のある640物質（別添）｢通知対象物一覧｣が含まれていますか。**

**製造元等から交付されているＳＤＳ(安全データシート)を確認して回答願います。**

**□はい(以下へ)　　　□いいえ　(以下の質問に対する回答は不要です)**

**２　上記１で使用している化学物質について、別添の通知対象物一覧を参照の上、□①ＣＡＳ番号又は□②労働安全衛生法施行令別表９の番号のいずれかを選択し、下記に番号を記入願います。①か②のいずれかの□にチェックをして下さい。**

**なお、貴事業場で化学物質のリストを作成している場合は、番号の記入はせず、一覧表等を添付して下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 6 |  | 11 |  | 16 |  | 21 |  |
| 2 |  | 7 |  | 12 |  | 17 |  | 22 |  |
| 3 |  | 8 |  | 13 |  | 18 |  | 23 |  |
| 4 |  | 9 |  | 14 |  | 19 |  | 24 |  |
| 5 |  | 10 |  | 15 |  | 20 |  | 25 |  |

**３　使用している化学製品で成分がわからないものについては、商品名と製造元を記入願います。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **商品名** |  | **製造元** |  | **6** | **商品名** |  | **製造元** |  |  |
| **2** | **商品名** |  | **製造元** |  | **7** | **商品名** |  | **製造元** |  |
| **3** | **商品名** |  | **製造元** |  | **8** | **商品名** |  | **製造元** |  |
| **4** | **商品名** |  | **製造元** |  | **9** | **商品名** |  | **製造元** |  |
| **5** | **商品名** |  | **製造元** |  | **10** | **商品名** |  | **製造元** |  |

**４（１）　上記２の化学物質を使用している工程(作業)について記入願います。複数回答可**

**□製造　□印刷　□洗浄　□試験・研究　□接着　□塗布　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）**

**（２）　化学物質を使用している場所に当該物質の安全データーシート（ＳＤＳ）を備え付けて周知していますか。**

**□はい　　　　　　□いいえ**

**（３）　化学物質に係るリスクアセスメントを実施していますか（SDSの入手等、リスクの見積、措置の検討）。**

**□はい（以下へ） □いいえ(以下の質問に対する回答は不要です)**

**実施している場合の化学物質の対象は、**

**□全部　　　　　　□ほぼ全部　　　　　□半数程度　　　　　□一部のみ**

**（４）　リスクの低減措置を実施していますか。**

**□はい　　　　　　□いいえ**

**※　調査票に書ききれない場合は別紙記載とし、添付願います。**

**ご協力ありがとうございました。**