

自主点検表

I 事業場の概要（※ ご記入をお願いいたします。）

事業場名	事業内容
所在地	電話番号 ()
代表者職氏名	ご記入者職氏名
労働者数 男 人 女 人 計 人 (うち正社員以外 人)	

II 自主点検項目（※ 以下の項目の自主点検をお願いいたします。）

1 建設工事における3大災害（建設重機災害、墜落・転落災害及び崩壊・倒壊災害）防止のため、リスクアセスメントに取り組んでいますか。 （複数の□にレ点チェック可。）

- 建設3大災害のすべての防止に向けたリスクアセスメントを実施している
- 建設3大災害のいずれかのリスクアセスメントを実施している
- リスクアセスメントは実施していない

- 緊急時の措置を確認し、周知をおこなっている
- その他の取組（下枠内に取組内容をご記入ください。）
- 取り組んでいない

2 あなたの事業場では、年次有給休暇の取得率（※1）はどのくらいですか？ （該当するものの一つの□にレ点チェック。）

- 50%未満
- 50%以上70%未満
- 70%以上

※1 取得率（％）＝

全労働者の直近1年間の取得日数計÷全労働者の直近1年間の付与日数計（※2）×100

※2 前年からの繰越日数を除く。

3 あなたの事業場では、勤務間インターバル制度（終業時刻から次の始業時刻の間に、一定時間以上の休息時間を設定することを言います。）を就業規則や労使協定などで定めていますか。 （どちらかの□にレ点チェック。）

- 勤務間インターバル制度を就業規則や労使協定などで定めて導入している
- 勤務間インターバル制度を就業規則や労使協定などで定めていない

4 あなたの事業場では、メンタルヘルス対策に取り組んでいますか？ （1）（どちらかの□にレ点チェック。）

- 取り組んでいる
- 下記のいずれにも取り組んでいない

（2）該当する項目全てをチェック（複数の□にレ点チェック可。）

- 衛生委員会等での調査審議の実施
- 事業場内メンタルヘルス推進担当者の選任（衛生管理者、衛生推進者等）
- 心の健康づくり計画の策定
- 職場環境等（作業環境・作業方法・人間関係等）の把握と改善
- 教育研修の実施
- ストレスチェックの実施
- 相談体制の整備
- 職場復帰支援プログラムの策定

5 あなたの事業場では、労働者に産業保健サービスを提供していますか？

（1）（どちらかの□にレ点チェック。）

- 取り組んでいる
- 下記のいずれにも取り組んでいない

（2）該当する項目全てをチェック（複数の□にレ点チェック可。）

- 労働安全衛生法の健康診断結果に基づく保健指導
- 健康診断で所見が認められた者や要治療者等、健康管理上の措置が必要な者に対する支援・相談等
- がん、精神障害等の病気を抱える労働者の治療と仕事の両立支援
- 女性の健康課題（更年期障害、月経関連の症状、疾病等）への配慮、支援

6 あなたの事業場（建設現場を含む）では、熱中症対策として、暑さ指数（WBGT値）を把握（WBGT測定器や、環境省熱中症予防情報サイトなど）し、活用（暑さ指数の値によって作業を中断するなど）していますか。 （いずれかの□にレ点チェック。）

- 暑さ指数を計測し、活用している
- 暑さ指数を活用していない（今年度から取り組む予定）
- 暑さ指数を活用していない（検討していない）

《ご協力ありがとうございました》

別紙「自主点検のお願いについて」に沿って、労働基準監督署へのご提出をお願いいたします。