様式4－１(安全･報告№1)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出期限5月13日

**平成27年度安全管理特別指導事業場改善計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | 所在地(電話番号) |  |
| 代表者職氏名 |  | 担当者職氏名 |  |
| 事業の種類 |  | 主要製品名等 |  |
| 4月1日現在の労働者数 | 男　　　名　　女　　　名　　　合計　　　　　名　　（うち18歳未満 　　　名） |
| 改善計画の内容 | 別葉記載のとおり |
|  |  |
| 添付書類 | 　１　平成　年度災害発生状況（様式5安全･報告№2）　２　改善の概要を示す図面等　３　労働安全衛生法第78条第2項に基づく、労働組合又は労働者代表の意見書 |

　　当事業場の安全衛生改善計画書を上記のとおり作成したので報告いたします。

　　　平成　　　年　　　月　　　日

 　　代表者

 　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　山形労働局長　殿

様式4－１　別葉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出期限5月13日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改善を指示された事項 | 改善計画の内容　（指示事項以外の改善予定を含む。) | 改善予定の時期 |
|  |  |  |

様式5　(安全･報告№２) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出期限5月13日

　　　　　　　安全管理特別指導事業場

**平成26年度労働災害発生状況**

　　　事業場名

（平成26年4月～平成27年3月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月別 | 労働者数（月末） | 延労働時間数 | 災　　害　　件　　数 | 度数率 | 損失日数 | 強度率 | 不休災害件数 | 備　考 |
| 死亡 | 休業4日以上 | 休業1～3日 | 計 |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　＜記入要領＞

　1　各月の取り方については、必ずしも暦日によることなく賃金計算月を用いてもよい。

　2　度数率は次の式で算出すること。度数率＝死傷者数×1,000,000／延実労働延時間数 （小数点第3位以下四捨五入）

　3　強度率は次の式で算出すること。強度率＝労働損失日数×1,000／延実労働時間数 （小数点第3位以下四捨五入）

　4　労働損失日数は次のように算出する。

　　(ｲ)　一時労働不能は、休業日数（暦日による）に300／365を乗じた日数（小数点以下を切り捨てる。但し１日未満の場合は１日とする。）

　　(ﾛ)　死亡及び永久労働不能（身体障害等級第1級～第3級）は、7,500日とする。

　　(ﾊ)　永久一部労働不能は次の表による。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害等級 | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 労働損失日数 | 5,500 | 4,000 | 3,000 | 2,200 | 1,500 | 1,000 |  600 |  400 |  200 |  100 |  50 |

様式6　(安全･報告№３)

**安全管理特別指導事業場月報**（　　月分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | 報告作成者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 |  | 提出期限 | **翌月10日まで** |

**災害発生状況**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 労働者数 | 延労働時間数 | 項目 | 死亡 | 永久全労働不能 | 永久一部労働不能 | 一時労働不能 | 計 | 度数率 | 強 度率 | 不休災害件数 |
| 4日以上 | 1～3日 |
| 当月分 | (　　) | ( 　　) | 件数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 休業延日数 |  |  |  |  |  |  |
| 損失日数 |  |  |  |  |  |  |
| 累計 | (　　) | ( 　　) | 件数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 休業延日数 |  |  |  |  |  |  |
| 損失日数 |  |  |  |  |  |  |

＜記入要領＞　１　労働者数は、当月末在籍労働者数を記入すること｡

　　　　　　　２　度数率は次の式で算出すること。度数率=死傷者数×1,000,000/延実労働時間数　（小数点第３位以下四捨五入)

　　　　　　　３　強度率は次の式で算出すること。強度率=労働損失日数×1,000/延実労働時間数　（小数点第３位以下四捨五入)

　　　　　　　４　労働損失日数は次のように算出する｡

　　　　　　　　(ｲ)一時労働不能は、休業日数（暦日による）に300／365を乗じた日数（小数点以下を切り捨てる。但し１日未満の場合は１日とする。）

　　　　　　　　(ﾛ)死亡及び永久労働不能（身体障害等級第１級～第３級）は、７，５００日とする。　(ﾊ)　永久一部労働不能は次の表による｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害等級 | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 労働損失日数 | 5,500 | 4,000 | 3,000 | 2,200 | 1,500 | 1,000 | 600 | 400 | 200 | 100 | 50 |

　　　　　　　５　本月報は、2部作成し、うち1部を事業場控、1部を翌月10日まで所轄監督署に提出すること｡

　　　　　　　６　建設業にあっては、下請事業場の労働者数、延労働時間数を（　）書に内数として記入すること｡

**安全衛生改善推進状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 計画事項 |  |
| 実施事項とその内容 |  |
| 実施出来なかった場合はその理由 |  |
| 参考事項 |  |

　上記のとおり報告いたします｡

　　平成　　　年　　　月　　　日

 　　　　代表者

 　　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　山形労働局長　殿

様式10

**安全管理特別指導事業場作成書類及び提出期日一覧**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式番号 | 様　　式　　名 | 提出期限 | 提出部数 | 備　　　考 |
| 様式4-14-1別葉 | 平成27年度安全管理特別指導事業場改善計画書 | 5月13日 | 2 | * 安全衛生改善計画作成指示書によって作成すること。
* 労働者代表の意見書を添付すること。
 |
| 様式5 | 平成26年度災害発生状況 | 5月13日 | 2 | * 前年度(4月～3月)について作成すること。
* 改善計画書に添付して提出すること。
 |
| 様式6 | 安全管理特別指導事業場月報 | 毎月10日 | 1 | * 毎月の災害発生状況及び安全衛生改善計画等の推進状況を記載すること。
 |

( 注意事項 )

　　１　作成にあたっては、(注意事項)(記入要領)をよく読んで下さい。

　　２　提出は、各労働基準監督署を経由してください。

　　３　提出期限を厳守して下さい。