

令和4年度 安全衛生管理活動実施計画書

労働基準監督署長 殿

労働 保険 番号	都道府県	所掌	管 轄	基 幹 番 号	枝 番 号	被一括事業場番号	記入担当者 職・氏名
----------------	------	----	-----	---------	-------	----------	---------------

事業の種類		労働者数 (事業場単位、 パート・アルバイト等を含む)	人	構内下請事業者数(概算)	安全管理者 (労働者50人未満は安全衛生推進者等)	安全衛生管理活動(該当事項を○で囲む)		
事業場の名称 代表者職氏名				社	人	職氏名:	点検制度等の有無	有 ・ 無
				派遣事業者数(概算)	衛生管理者 (労働者50人未満は安全衛生推進者等)	チェックリストの作成・記載	有 ・ 無	
所在地 (〒 -) (Tel - -)				社	人	職氏名:	安全(衛生)委員会の設置	有 ・ 無
		総括安全衛生管理者職氏名		産業医	令和3年(度)の年間開催数	回		
				氏名:	うち、産業医の出席回数	回		
						産業医の職場巡視の年間回数	回	
						産業医の業務の内容等の周知	有 ・ 無	

安 全 関 係	労 働 衛 生 関 係
---------	-------------

1 令和3年(度)労働災害発生状況	休業災害 (うち派遣労働者 人)	人	不休災害 (うち派遣労働者 人)	人	1 令和3年(度)業務上疾病発生状況	病名(有機溶剤中毒, 熱中症, 腰痛など)								
2 昨年(度)において産業安全活動を展開した上での問題点及び評価点	(1) 問題点				2 昨年(度)において労働衛生活動を展開した上での問題点及び評価点	(1) 問題点								
	(2) 評価点						(2) 評価点							
3 令和4年(度)災害減少目標(安全目標)					3 令和4年(度)労働衛生目標									
4 リスクアセスメントの実施の促進等(労働安全衛生法第28条の2及び第57条の3) (該当事項を○で囲む)	(1) リスクアセスメントを実施(導入)していますか。(過去の実施も含む)		実施中 (実施済)	今年(度) 実施予定	実施を 検討中	実施予定 なし	4 令和4年(度)健康診断実施計画	定期健康診断	月実施	特殊健診	種類	月実施		
	うち、化学物質に係るリスクアセスメントを実施(導入)していますか。(過去の実施も含む)		実施中 (実施済)	今年(度) 実施予定	実施を 検討中	実施予定 なし	5 令和3年(度)に実施した定期健康診断における事後措置の実施状況 (該当事項を○で囲む)	(特定業務()従事者)		月実施	種類	月実施		
	使用している化学物質等の種類はどれに該当しますか。(取扱いなしの場合は「キ」を○で囲む)							(1) 有所見者についての医師等からの意見聴取。	有 (対象人数 人)	無				
	ア 第1種有機溶剤等	イ 第2種有機溶剤等	ウ 第3種有機溶剤等	エ 粉じん				(2) ((1)が「有」の場合)就業上の措置の実施。	有 (実施人数 人)	無				
	オ 特定化学物質 (物質名:)							(3) ((2)が「有」の場合)就業上の措置の具体的内容は何ですか。(複数回答可)	ア 就業場所の変更	イ 作業の転換	ウ 労働時間の短縮			
	カ その他の化学物質 (物質名:)					キ 化学物質の取扱いなし				エ 深夜業の回数の減少	オ その他()			
	(2) リスク低減措置の優先度が高いものについて、低減措置を実施していますか。(過去の実施も含む)		実施中 (実施済)	今年(度) 実施予定	実施を 検討中	実施予定 なし			(4) 有所見者に対する医師等による保健指導の実施。	有	無			
	(3) リスクアセスメントの実施結果について、労働者へ周知していますか	周知している	ア 作業場に常時掲示又は備え付け		周知して いない				(5) ((4)が「有」の場合)指導等の内容は何ですか。	ア 食生活等の指導	イ 健康管理に関する情報提供			
		(周知方法を右記から選択)	イ 書面を労働者に交付				ウ 健康教育・相談	エ その他()						
	ウ 電子媒体で記録し、常時確認できるパソコン等を作業場に設置	エ その他()							(1) 安全(衛生)委員会で調査審議の有無	有	無			
(4) リスクアセスメント実施(導入)による効果はありましたか。効果のあった事例があれば記載してください。		労働災害が	減少した	増加した	変わらない			(2) 面接指導の実施体制の有無	有	無				
5 転倒災害防止対策の推進状況 (該当事項を○で囲む)	(1) 転倒災害防止対策を推進していますか。		実施中 (2)へ	今年(度) 実施予定	実施を 検討中	実施予定 なし			(3) ((2)が「有」の場合)実施体制の具体的内容は何ですか。(複数回答可)	ア 申出を行う窓口の設定	イ 申出様式の作成			
	(2) どのような対策を実施していますか。(複数回答可)								ウ 自己の労働時間を適宜確認できる仕組み					
	ア 通路上の段差解消	イ 衝突防止ミラー設置	ウ 階段・踏台の滑止	エ 4S活動の実施						(4) 面接指導の対象者はどのように選定していますか。	(1) 時間数は、時間外労働及び休日労働の合計時間です。			
	オ 耐滑性靴の採用	カ 吸油・吸水マット設置	キ 転倒危険場所の掲示	ク 危険マップの作成				ア 月80時間(1)を超え、かつ、申出のあった労働者						
	ケ 転倒予防体操の実施	コ その他(具体的内容:)						イ 月100時間(1)超えの研究開発業務及び高度プロフェッショナル制度対象労働者						
	転倒災害防止対策の内容については、厚生労働省ホームページで確認することができます。 「職場のあんぜんサイト」 https://anzeninfo.mhlw.go.jp/information/tentou1501.html								ウ 事業場で独自に定めた基準に該当する労働者 (基準の内容)					
									(5) 月80時間(1)超えの労働者に対する当該労働時間の通知	有	無			
								(6) 令和3年(度)における面接指導の実施の有無	有 (実施人数 人)	無				
								(1) 職場内の受動喫煙防止対策に取り組んでいますか。	いる	いない				
								(2) (上記(1)が「いる」の場合)措置の内容は何ですか。	ア 喫煙室等の設置	イ 室内全面禁煙				
								厚生労働省では、受動喫煙防止対策に関し下記の支援を行っています。詳細は、厚生労働省のホームページ又は山梨労働局健康安全課(.055-225-2855)までお尋ねください。						
								・ 専門家による無料相談等 ・ 受動喫煙防止対策助成金(対象は既存の特定飲食提供施設のみ)						

この用紙に記載しきれない事項がある場合は、任意の書式に記載し添付してください。

月別安全衛生活動計画（既に独自の書式で作成している場合には、その書式の添付でも可）

	具 体 的 実 施 内 容	教育訓練
4月	熱中症予防準備期間	
5月		
6月	STOP！転倒災害重点取組月間	
7月	全国安全週間(7月1日～7日) 熱中症予防重点取組月間	
8月		
9月		
10月	全国労働衛生週間(10月1日～7日)	
11月		
12月	年末年始無災害運動(12月1日～1月31日)	
令和5年 1月		
2月	STOP！転倒災害重点取組月間	
3月		

山梨産業保健総合支援センター(2)の利用について

山梨産業保健総合支援センターでは、ストレスチェック制度・メンタルヘルス対策治療と仕事の両立支援対策をどのように進めれば良いかお困りの事業場に対し、促進員が事業場を個別訪問し、アドバイスをする等の支援事業(無料)を実施しています。同センターの利用を希望する場合は、労働局から同センターに貴事業場の名称、所在地、電話番号、記入担当者職・氏名の情報を提供します。(それ以外の情報を提供することはありません。)後日、同センターから貴事業場あて御連絡いたします。	ストレスチェック制度・メンタルヘルス対策		
	同センターの利用を	希望する	希望しない
	治療と仕事の両立支援対策		
	同センターの利用を	希望する	希望しない

(2)山梨産業保健総合支援センターは、厚生労働省の委託事業として事業場の産業保健活動の支援を無料で行う機関です。

本様式は、Excel及びPDF形式にて山梨労働局ホームページ(https://jsite.mhlw.go.jp/yamanashi-roudoukyoku/hourei_seido_tetsuzuki/hourei_youshikishu/youshikishu/5-5/kanri.html)に掲載していますので、必要に応じダウンロードしてご利用ください。

技能講習資格取得等の状況		資格取得者数	追加取得予定数	特別教育修了の状況		修了者数	教育実施予定数		
1	プレス機械作業主任者	人	()人	1	研削といしの取替え等業務	人	()人		
2	乾燥設備作業主任者	人	()人	2	動力プレス金型等取扱業務	人	()人		
3	地山の掘削及び土止め支保工作業主任者	人	()人	3	アーク溶接等の業務	人	()人		
4	はい作業主任者	人	()人	4	低圧電気取扱の業務	人	()人		
5	足場の組立て等作業主任者	人	()人	5	機体重量3t未満の小型車両系建設機械の運転の業務	人	()人		
6	つり上げ荷重5t以上のクレーンの運転の業務	人	()人	6	つり上げ荷重5t未満のクレーンの運転の業務	人	()人		
7	つり上げ荷重1t以上の移動式クレーンの運転の業務	人	()人	7	特定粉じん作業に係る業務	人	()人		
8	ガス溶接等の業務	人	()人	8	フルハーネス型墜落制止用器具使用作業	人	()人		
9	最大荷重1t以上のフォークリフトの運転業務	人	()人	9	その他()	人	()人		
10	機体重量3t以上の車両系建設機械の運転の業務(整地等)	人	()人	その他の教育修了者等の状況(3)				修了者数	受講希望者数
11	玉掛けの業務(つり上げ荷重1t以上のクレーン等に係る玉掛け)	人	()人					メンタルヘルス研修	人
12	特定化学物質等及び四アルキル鉛作業主任者	人	()人	治療と仕事の両立支援セミナー	人	()人			
13	有機溶剤作業主任者	人	()人	有害業務研修	人	()人			
14	酸素欠乏等危険作業主任者	人	()人	4 その他()	人	()人			
15	その他()	人	()人	(3)「その他の教育修了者等の状況」の については、山梨産業保健総合支援センターで無料の講習を開催しております。貴事業場で受講希望者があり、かつ講習について同センターからの講習案内を希望される場合は、労働局から同センターに貴事業場の名称、所在地、電話番号、受講希望者数の情報を提供します。(それ以外の情報を提供することはありません。)後日、同センターから講習案内等を郵送させていただきます。 山梨産業保健総合支援センターからの講習案内を 希望する ・ 希望しない (いずれかを で囲む)					

メンタルヘルス対策推進状況(該当事項を で囲む)

1	メンタルヘルス対策の取組の実施	実施している 2へ	実施していない 6へ
上記1で「実施している」と回答した事業場は、その取組内容に○を付してください(複数回答可)			
2	(1) 衛生委員会等における調査審議	(2) 心の健康づくり計画の作成	(3) メンタルヘルス推進担当者の選任
	(4) 専門スタッフの配置	(5) 教育研修の実施 (ア 労働者全体 イ 管理監督者 ウ 産業保健スタッフ)	
	(6) 職場環境等の改善	(7) 相談窓口等の設置 (ア 産業保健スタッフ イ 産業医 ウ 外部機関)	
	(8) ストレスチェック(法定のもの) 3へ	(9) セルフチェック等(法定以外のもの)	(10) 職場復帰支援プログラムの策定
3	ストレスチェック結果の集団(部、課など)ごとの分析を実施しましたか。	実施している 4へ	実施していない 6へ
4	集団ごとの分析を実施した場合、その結果は活用しましたか。	活用している 5へ	活用していない 6へ
5	上記4で「活用している」と回答した事業場は、その結果取り組んだ内容に○を付してください(複数回答可)		
	(1) 業務配分の見直し	(2) 残業時間削減、休暇取得に向けた取組	(3) 人員体制・組織の見直し
	(4) 職場の物理的環境の見直し	(5) 上司・同僚に支援を求めやすい環境の整備	(6) 相談窓口の設置
	(7) 管理監督者向け又は労働者向け研修の実施	(8) 従業員参加型の職場環境改善ワークショップの実施	
6	(9) 衛生委員会又は安全衛生委員会での審議	(10) その他 (具体的な内容:)	
	(11) パワハラ、セクハラ等対策の実施	パワー・ハラスメント防止措置はR2.6.1(中小企業はR4.4.1)から義務となります(厚生労働省HP参照)。	
	ストレスチェック検査結果等報告書を所轄労働基準監督署に提出していますか。(常時使用する労働者数が50人以上の場合、ストレスチェック未実施でも毎年監督署への報告が必要です。)		
7	上記1でメンタルヘルス対策の取組を「実施していない」と回答した事業場は、その理由に○を付してください(複数回答可)		
	(1) 取組み方が分からない	(2) 経費がかかりすぎる	(3) 該当する労働者がおらず必要性を感じない
	(4) 労働者の関心が無い	(5) 専門スタッフがいない	(6) 常時使用する労働者数が50人未満である
	(7) その他 (具体的な内容:)		
8	過去1年間のメンタルヘルス上の理由による	休業者の有無(人数)	有 ()人 無
		退職者の有無(人数)	有 ()人 無
上記で休業者が「有」の場合、休業期間について、()内に該当する人数を記載してください。			
(1) 3ヶ月未満()人 (2) 3ヶ月以上6ヶ月未満()人 (3) 6ヶ月以上1年未満()人 (4) 1年以上()人			