

様式3-1(非工業的業種) 安全衛生年間計画書(平成 年度) (平成25年度改定)

業種	事業場名		所在地		労働者数	
					人 (パート・アルバイト)	
労働保険番号	(府県2桁) (所掌1桁) (管轄2桁) (基幹番号6桁) (枝番号3桁) (被一括事業場番号4桁)	Tel () -		内数 人		
管安全衛生組織	労働者数	50人以上	総括安衛管理者の選任(有・無・該当なし) 安全管理者の選任(有・該当なし) 衛生管理者の選任(有・無)			
		50人未満	産業医の選任(有・無) 安全衛生委員会活動状況(年間 回開催・構成人員 名) 委員会規程(有・無)			
		安全衛生推進者又は衛生推進者の選任(有・無) 安全衛生に関して協議する会議等の開催(有→年間約 回開催・無)				
発労働災害状況	過去3年の労働災害発生状況(カッコ内は派遣労働者の労働災害件数を内数で記入)					
	過去3年	死亡	休業4日以上	休業1日~3日	不 休	計
	前年(年)	()	()	()	()	()
	2年前(年)	()	()	()	()	()
業務上疾病						
過去3年の有所見率						
過去3年 有所見率						
前年(年) % 有(年)・無						
2年前(年) % 有(年)・無						
3年前(年) % 有(年)・無						
長時間労働者に対する医師による面接指導状況(過去3年)						
労働災害防止及び健康確保の活動における問題点(スタッフ不足、安全衛生委員会等の形骸化、安全衛生の再教育等のマンネリ化、実作業と各種規程のかい離、労働者の理解度不足等)						
安全衛生目標の設定						
①労働災害を減少させるための活動目標 ②健康診断有所見率の改善に向けた取組目標						
(目標達成に向けた安全衛生活動→「安全衛生年間計画(様式3-2)」に記載)						
安全衛生実施計画の具体的項目						
全員参加の活動						
(1) 4S又は5S運動の取組(有・無) (2) ヒヤリ・ハット提案(危険予知訓練含む。)活動の取組(有・無)						
社内の組織的な取組で実施する安全衛生計画						
(1) 安全衛生作業標準、マニュアルの策定(有・無) (2) 安全衛生教育計画の作成(有・無)						
(3) 定期健康診断等実施計画の策定(有・無) (4) 快適職場づくりの取組(有・無)						
実施計画項目に関する推進方法						
計画作成時での労働者の意見を反映させる方法(該当項目に○印)		①安全衛生委員会(労働者の意見聴取の会議等含む。) ②職場内ミーティング ③安全衛生提案制度 ④その他()				
実施項目を関係労働者(構内の業務請負労働者含む。)に周知する方法(該当項目に○印)		①職場ミーティング ②朝礼等における説明 ③職長等職場責任者の直接説明 ④紙、電子媒体を配布 ⑤掲示板等に掲示 ⑥構内業務請負人との協議会 ⑦その他()				
実施計画の実施状況等の日常的な点検及び改善する方法(該当項目に○印)		①安全衛生委員会(労働者の意見聴取の会議等含む。) ②職長等職場責任者によるチェック ③職場内パトロール ④実施、取組状況の社内発表 ⑤その他()				
※労働安全衛生マネジメントシステム導入状況(該当項目に○印) 裏面《注1》参照						
導入済		段階的取組		検討中		
				計画なし		
「段階的取組」の場合の取組状況(該当項目に○印) ①方針・目標・計画策定 → ②実行 → ③点検改善等 → ④システム監査						
※リスクアセスメント等の実施状況(該当項目に○印) 裏面《注2》参照						
①安全衛生委員会等におけるリスクアセスメントに関する調査審議		審議している		審議していない		
②リスクアセスメント(リスクの洗い出し・見積り)の実施の有無		実施中	実施準備中	実施予定	予定なし	
③リスクアセスメントに基づく措置の実施の有無		実施中	実施準備中	実施予定	予定なし	
(該当メ 当策 項の タ 目 取 ル に 組 へ ○ 状 ル 況 ス	①衛生委員会等におけるメンタルヘルス対策に関する調査審議		審議している		審議していない	
	②心の健康づくり計画の策定		策定済	策定準備中	策定予定	
	③事業場内メンタルヘルス推進担当者の選任		選任済		選任予定	
	④労働者への教育研修の実施		実施済		実施予定	
	⑤管理監督者への教育研修の実施		実施済		実施予定	
	⑥労働者からの相談体制の整備		整備済	整備準備中	整備予定	
	⑦職場復帰支援体制の整備		策定済	策定準備中	策定予定	
受動喫煙防止対策の実施状況(該当項目に○印)		全面禁煙 ・ 分煙 ・ 検討中 ・ 計画なし				

【備考】「有・無」欄は、該当する方に○印をしてください。また、※印の概要については、裏面を参照してください。

上記のとおり安全衛生年間計画を樹立しましたので報告します。(様式3-2添付)

平成 年 月 日

労働基準監督署長 殿

事業主職氏名

㊞