

安全管理体制及び活動等に係る自主点検表

平成15年11月 厚生労働省

この自主点検表は、事業場における現在の安全管理体制や安全管理活動の実態を改めて点検していただくことにより、事業場における安全水準の向上に役立てていただくことを目的とするものです。
 また、厚生労働省におきましても、本自主点検表の集計結果を分析することにより、今後の安全管理施策の検討に役立てたいと考えております。
 つきましては、個別事業場に係る点検内容を外部に公表することはありませんので、自主点検表の記入が完了しましたら、所轄の都道府県労働局安全衛生課（又は安全課）にご提出をお願いします。

事業場名				構内協力会社数	
				社	
総括安全衛生管理者の職氏名	役 職 名			氏 名	
業種（下記の中から最も当てはまるものを一つ選んで、右欄に番号を記入して下さい） 1 食料品 2 繊維 3 繊維製品 4 木材木製品 5 家具装備品 6 紙パルプ 7 印刷製本 8 化学 9 窯業土石 10 鉄鋼 11 非鉄金属 12 金属製品 13 一般機械 14 電気機械 15 輸送用機械 16 電気ガス水道 17 その他					
事業場の所在地					
記入者職氏名・連絡先	職 名		氏 名		電話番号
					e-mail

主要な経営指標（貴事業場に係るものを記入してください）

	平成14年度末	平成9年度末	平成4年度末	
業績(生産量又は売上高のいずれか)				
総費用	円	円	円	
有形固定資産	円	円	円	
有形固定資産償却累計額	円	円	円	
減価償却実施額	円	円	円	
生産設備の修繕費	円	円	円	
上記を除く安全管理活動に要する費用(安全に係る人材育成経費等)	円	円	円	
(うち、安全管理を担当する組織の人件費)	円	円	円	
人件費の総額	円	円	円	
労働者数 (概数可)	自社社員のみ	人	人	人
	構内協力会社含む	人	人	人

最近の操業状況（貴事業場に係るものについて記入して下さい）

	平成15年9月	平成14年9月	平成13年9月	
生産設備の稼働率	%	%	%	
月間 総労働時間	全労働者の平均	時間	時間	時間
	最も労働時間の長い労働者	時間	時間	時間
月間所定労働時間	時間	時間	時間	

安全管理等に関する基本的データ

1 総括安全衛生管理者の活動状況

	平成14年度	平成9年度	平成4年度
安全委員会への出席回数	回	回	回
職場巡視への参加回数	回	回	回

2 安全管理を担当する組織等の推移

		平成14年度末	平成9年度末	平成4年度末	
安全管理を担当する組織	組織の名称				
	所掌分野 (全ての該当に)	安全 衛生 環境 品質 福利厚生 その他()	安全 衛生 環境 品質 福利厚生 その他()	安全 衛生 環境 品質 福利厚生 その他()	
	組織の長の経歴	製造部門	年	年	年
		うち安全管理者	年	年	年
		安全管理部門	年	年	年
	組織全体の人数		人	人	人
	安全管理業務従事正味人員数(注)		人	人	人
	職員の平均的在籍年数		年	年	年
安全管理者数		人	人	人	
(うち、専任の安全管理者数)		人	人	人	

(注)各職員の業務のうち、安全管理業務の占める割合を積算した「実質的人数」で記入して下さい。

3 安全管理活動の実施状況の推移

		平成14年度	平成9年度	平成4年度
法定の安全委員会	委員数	人	人	人
	年間開催回数	回	回	回
	1回平均の時間数	時間	時間	時間
	平均出席人数	人	人	人
当該生産ライン以外の者が加わる職場巡視	年間実施回数	回	回	回
	1回平均の時間数	時間	時間	時間
	平均出席人数	人	人	人

4 職場巡視の実施状況等(上記3の職場巡視について記入してください。)

平成14年度中の職場巡視で改善を指摘した総件数	指摘内容の分類	より高度な安全を追求した指摘	具体的な改善方法を提示した指摘	検討を促すにとどまる指摘	
	設備に関するもの	件	件	件	
	作業方法に関するもの	件	件	件	
件	改善状況等の分類	現認又は文書により改善を確認している	改善の確認はしていない	改善していない	
		設備に関するもの	件	件	件
		作業方法に関するもの	件	件	件
(注) 上記件数について、右表、に記入してください。	うち作業マニュアルの変更に関するもの	件	件	件	
		件	件	件	

5 設備の状況等

保守点検を実施する必要がある設備の総台数	平成14年度中に保守点検を実施した台数				保守点検以外の機会に補修を行った設備等の、理由別台数	
	保守点検の結果不良とされた台数	うち補修を行った台数	不良ではないが、定期交換を行った台数	故障等の不具合発生によるもの	異音等故障の徴候によるもの	
台	台	台	台	台	台	台

労働災害等の発生状況

(1) 貴事業場における被災者数

年 度	H15	H14	H13	H12	H11	H10	H9	H8	H7	H6	H5	H4
死亡												
休業4日以上												
休業4日未満・不休												

(注)「不休」は、上記に該当するものとして貴事業場において計上しているものを記入して下さい。

(2) 構内協力会社における被災者数 (既存の集計データに基づいて記入して下さい。)

年 度	H15	H14	H13	H12	H11	H10	H9	H8	H7	H6	H5	H4
死亡												
休業4日以上												
休業4日未満・不休												

(3) 爆発・火災事故の発生件数 (被災者の有無は不問、構内協力会社に係るものを含む)

年 度	H15	H14	H13	H12	H11	H10	H9	H8	H7	H6	H5	H4
発生件数												

安全管理体制及び活動等に係る自主点検 【別冊の質問表を参照の上、選択肢を以下の欄に転記して下さい。】

1 事業場のトップ(総括安全衛生管理者)の安全意識

1	2	3(複数回答可)	4(複数回答可)	5(複数回答可)

2 安全担当及び安全委員会

6	7(複数回答可)	8	9

3 安全管理活動の状況

10(複数回答可)	11(複数回答可)	12	13	14	15(複数回答可)	16	17(複数回答可)	18	19		
20	21(複数回答可)	22(複数回答可)	23	24	25	26	27	28	29	30	31
32(複数回答可)	33(複数回答可)	34	35(複数回答可)								

4 機械設備類に係る事項

36	37(複数回答可)	38	39(複数回答可)	40	41(複数回答可)	42	43(複数回答可)

5 協力会社との連携

44(複数回答可)	45(複数回答可)	46	47	48	49	50(複数回答可)

6 緊急時の対応

51	52(複数回答可)	53	54	55(複数回答可)

7 安全担当部署の体制整備について

この項は、総括安全衛生管理者ご自身で点検して下さい。

56	57	58	59

「その他」等自由記入部分のある選択肢を選択された場合の記入欄 (問5: ~ ~ ~ という形でご記入下さい。別紙添付でも結構です)

総括安全衛生管理者の見解（スペースが不足する場合は、別紙を添付して下さい）

1 貴事業場の安全活動の現状と課題

2 安全水準の維持・向上のために特に取り組んでいる事項

その他

今回の自主点検に関し、ご意見、ご感想がありましたら記入して下さい。

自主点検表の提出先