

## リスクアセスメント導入計画自主点検表

平成 年 月 日

沼津労働基準監督署長 殿

事業場の名称

代表者職氏名

⑨

平成 年 月 日付けのリスクアセスメント導入宣言書によるリスクアセスメント導入計画の実施状況について点検した結果を、下記のとおり報告します。

## 記

## 1. 経営首脳による導入宣言をしたか

- した（平成 年 月 日）  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに宣言する。

## 2. 対象とする設備・作業を選定したか

- した（ ）  
\*（ ）内には、対象とした設備、作業を記載してください。  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに選定する。

## 3. 推進体制を決定したか

- した（責任者 実施者、人）  
\*（ ）内には、責任者の職名、実施者の職名（課長、職長、作業員等）及び実施者の人数を記載してください。  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに決定する。

## 4. 必要な情報を収集したか

- した（作業手順書、ヒヤリハット事例、災害事例、 ）  
\*（ ）内に掲げた例で収集したものに○を付し、その他に収集した情報を余白に記載してください。  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに収集する。

## 5. リスクの見積方法及び優先度の設定を決定したか

- した（マトリックス法、数値化法、枝分れ法、その他 ）  
\*（ ）内に掲げた例で採用したものに○を付し、その他の場合はその方法を余白に記載してください。  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに決定する。

## 6. リスクアセスメントの結果の記録様式を決定したか

- した  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに決定する。

7. 安全衛生委員会等において導入計画を審議したか

- した（平成 年 月 日）  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに審議する。

8. 危険性等の特定、リスクの見積り、リスク低減対策の検討を実施したか

- した（平成 年 月 日）  
\* リスクアセスメントの結果の記録の写しを添付してください。  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに実施する。

9. リスクアセスメントの結果に基づき講じる措置を決定したか

- した（平成 年 月 日）  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに審議する。

10. 今後のリスクアセスメントの実施方針を決定したか

- した \* 今後実施することを決定したものに○を付してください。  
i 既存の設備・作業について実施する  
ii 設備を新規に採用し、又は変更するときに実施する  
iii 原材料を新規に採用し、又は変更するときに実施する  
iv 作業方法又は作業手順を新規に採用し、又は変更するときに実施する  
v 労働災害が発生した場合に実施する  
vi 前回の調査等から一定の期間が経過し、機械設備等の経年による劣化、労働者の入れ替わり等に伴う労働者の安全衛生に関する知識経験の変化、新たな安全衛生に関する知見の集積があった場合等に実施する  
vii その他（ ）  
 していない 平成 年 月（上旬 中旬 下旬）までに決定する。

\* 以上の10各項目の全てについて「した」にレ点がついた場合は、「リスクアセスメント導入事業場賞」の交付を申請してください。

11. 労働安全衛生マネジメントシステムの導入について（該当するものに○を付してください。）

- i 既に導入し、認証を取得している  
ii 既に導入している  
iii 導入することを決定している  
iv 導入を検討中  
v 導入を検討していない

12. 問合せ先

担当者職氏名

連絡先 Tel ( ) FAX ( )

【提出先】

沼津労働基準協会

〒410-0831 沼津市市場町7番4号

Tel 055-933-4988 FAX 055-933-4990

**安全文化の創造／労働災害ゼロへの限りなき挑戦**

## リスクアセスメント導入事業場賞交付申請書

平成 年 月 日

沼津労働基準監督署長

殿

沼津労働基準協会長

事業場の名称

代表者職氏名

㊞

平成 年 月 日に提出したリスクアセスメント導入宣言に基づくリスクアセスメント導入計画については、別添のリスクアセスメント導入計画自主点検表のとおり実施しましたので、リスクアセスメント導入事業場賞の交付を申請します。