

年 月 日

事業所安全衛生管理計画書

事業所の名称 _____

所 長 名 _____ 殿

会 社 名 _____

現場代理人
(現場責任者) _____ ⑩

工 事 名 称			
1 工 事 概 要	イ 工 種		
	ロ 工 事 内 容		
	ハ 工 期	年 月 日 ~ 年 月 日	
	ニ 主な持込機械・設備等		
2 安 全 衛 生 管 理 体 制	店社による安全パトロール実施予定		有 (月 回) 予定なし
	店 社 制	[安全衛生担当役員]	[工事担当役員]
		役職 _____ 氏名 _____	役職 _____ 氏名 _____
		[安全衛生担当責任者]	[工事担当責任者]
	役職 _____ 氏名 _____	役職 _____ 氏名 _____	
	[安全衛生担当者]	[工事担当者]	
	役職 _____ 氏名 _____	役職 _____ 氏名 _____	
	[現場代理人]		氏名 _____
	[安全衛生責任者]		氏名 _____
	[職長]	[次下請]	[次下請]
氏名 _____	氏名 _____	氏名 _____	
作業員数 (名)	作業員数 (名)	作業員数 (名)	

3 作業手順書	作業手順書の名称		提出(作成予定)年月日
	作成済		年 月 日
	(提出済)		年 月 日
	作成予定		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

4 安全衛生教育の計画	No.	教育内容	実施計画	備考
5 健康診断の計画	No.	健康診断の内容	実施時期	備考
6 重点的に実施しようとする活動	No.	実施内容と活動予定		備考