

事業場向けチェックリスト

高知産業保健総合支援センター

社名		記載日	年	月	日
		氏名			

① 経営トップの取り組み

チェックをお願いします		<input checked="" type="checkbox"/>
1	経営トップが従業員の安全と健康の確保に向け、職場の労働安全衛生に関する方針を出している。	<input type="checkbox"/>

② 本部・管理者の取り組み

全ての項目にチェックをお願いします		<input checked="" type="checkbox"/>
1	労働安全衛生について、従業員への教育をしている	<input type="checkbox"/>
2	職場の整理・整頓・清掃・清潔(4S)をルール化している	<input type="checkbox"/>
3	定期的に施設内の安全点検をしている	<input type="checkbox"/>
4	職員のケガ(転倒・腰痛等)防止のため、体操を行っている	<input type="checkbox"/>
5	職員からのヒヤリハット(すべり・つまずき・踏み外し等)報告に基づき、改善の対策をしている	<input type="checkbox"/>

③ 体力測定／運動指導について

全ての項目にチェックをお願いします		<input checked="" type="checkbox"/>
1	測定・運動のできるお部屋の確保ができる(場所:)	<input type="checkbox"/>
2	安全衛生のご担当等が測定と運動スタッフとして参加可能	<input type="checkbox"/>
3	測定記録の取扱いに同意できる (測定記録は、個人情報を除き、職場の課題として集計します。)	<input type="checkbox"/>
4	3か月後のフォローアップ(訪問／電話)に協力できる	<input type="checkbox"/>

こちらにもチェックをお願いします				<input checked="" type="checkbox"/>
④	SAFEコンソーシアム加入について 【 https://safeconsortium.mhlw.go.jp/ 】	加入済 <input type="checkbox"/>	検討中 <input type="checkbox"/>	予定なし <input type="checkbox"/>

ご協力ありがとうございました。
チェックリストは、サービス終了まで高知産業保健総合支援センターで保管します。