|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 全建統一様式第10号 |  | 元　請確認欄 |  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
|  |
| 工　　事　　名　　称 |  |
| １工事概要 | イ　工　　　　　　　　期 |  |
| 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 |  | [安全衛生担当役員] |  |  |  |  | [工事担当役員] |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 役職 |  | 氏名 | 　 | 役職 |  | 氏名 |   |
|  |
| 社  |  | [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 |  |  |
|  |
| 《事 | 　　　　　 　[安全衛生責任者] | 氏名 |  |  |
| 業 |
| 所》 |  |  |  | [　 次下請] |  |  |  |  | [　 次下請] |  |  |  |  | [　 次下請] |  |  |
|  ［職長］ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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(提出済) |  | 　　年　　月　　日 |
|  | 　　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 | № | 教　　育　　内　　容 | 実　施　時　期 | 備　　　　考 |
|  |  |  |  |
| ５健康診断の計画 | № | 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 | № | 実　施　内　容　と　活　動　予　定 | 備　　　　考 |
|  |  |  |