

元請 確認欄	
-----------	--

事業所の名称 _____
 所長名 _____

会社名 (株)出口工業
 現場代理人 (現場責任者) 出口 剛 ⑧

令和 3 年 3 月 15 日 作成

工事安全衛生計画書

工事安全衛生方針	全工程災害0を守り、5S活動の推進！
----------	--------------------

工事安全衛生目標	電動工具の使用前点検を確実にいき、工具災害0を守る
----------	---------------------------

工種	工種別工事期間			日常の安全衛生活動
鉄骨工				・TBM活動 ・朝礼後のKY活動 ・現地KY活動 ・1人KY活動 ・指差呼唱の実施
鍛冶工				
資機材・保護具・資格の区分 / その種類				
主な使用機械設備	ラフタークレーン、フォークリフト、高所作業車			
主な使用機器・工具	ウェルダ、溶接機			
主な使用資材				
使用保護具	ヘルメット、安全靴、フルハーネス型墜落制止用器具、革手			
有資格者・配置予定者				

1. 危険性又は有害性の特定		2. リスクの見積り				3. リスク低減措置内容の検討
作業区分	予測される災害(危険性又は有害性)	可能性(度合)	重大性(重篤度)	見積り	リスクレベル	リスク低減措置
鉄骨 荷降ろし	トラック荷台から転落、墜落する	2	2	4	2	玉掛後は荷台前or後ろに移動して合図する。 合図は無線を使用して、声を掛け合い作業をする。
鉄骨 建方	鉄骨上から転落、墜落する	2	3	6	3	鉄骨上では安全フックを先掛けて、移動するときは2丁掛けフックを確実に使用する。 親網を先行設置して、安全フックを掛ける。 G梁が4方向取付いたら、速やかに水平ネットを設置する。
	鉄骨に手、足を挟まれる	1	3	3	2	合図は無線を使用して、声を掛け合い作業をする。 不用意に手、足を出さない。
	吊り荷が落下して人と接触する	1	3	3	2	玉掛道具は使用前に点検して、点検テープを貼った物以外は使用しない。 吊り荷直下の人払いを笛等で行う。 クレーン旋回範囲を区画して関係者以外立入禁止にする。
	高所作業車が転倒する	1	3	3	2	高所作業車移動時は誘導員を配置する。 高所作業車移動範囲の不要物は撤去しておく
各有資格作業	無資格作業が発生する	1	2	2	2	TBM、KY活動時に資格証本体を確認してから職長が配置を決める。

職名	氏名
店社	安全衛生担当責任者
	工事担当責任者
事業所	現場代理人
	安全衛生責任者
	職 長

再下請会社の関係者の職名・氏名・会社名等		
職名	氏名	再下請会社名
		次
		次
		次
		次
		次
		次

元請工事業者提出書類一覧				注) □は、レ点でチェック。
<input type="checkbox"/> 再下請負通知書	<input type="checkbox"/> 下請業者編成表	<input type="checkbox"/> 作業員名簿	<input type="checkbox"/> 持込機械等()使用届	
<input type="checkbox"/> 持込機械等(移動式クレーン)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(車両系建設機械)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(電動工具)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(電気溶接機)使用届	
<input type="checkbox"/> 工事用車両届	<input type="checkbox"/> 危険物・有害物持込使用届	<input type="checkbox"/> 火気使用届	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 送出し教育実施報告書	<input type="checkbox"/> 新規入場時教育実施報告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ()作業計画書	<input type="checkbox"/> ()作業計画書	<input type="checkbox"/> ()作業手順書	<input type="checkbox"/> ()作業手順書	
<input type="checkbox"/> 安全衛生計画書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	