

安全体質強化活動－安全体質強化支援実行計画書

I 活動の狙い

平成20年八幡製鐵所八新会活動計画に基づき、主要活動テーマの「元請会社による下請安全指導マニュアル活用の普及」及び「災害リスク排除活動の支援」について実施状況の診断を行い、現状レベルを把握した上でPDCAを回すことによって、会員各社の安全体質の向上を図るものとする。

II 活動テーマ

1. 元請会社による下請会社安全指導マニュアル活用状況の確認
2. 元請会社(下請会社を含む)のリスクアセスメント活動状況の確認

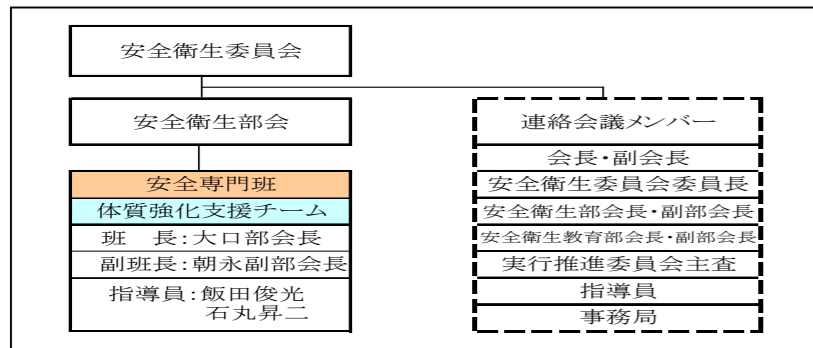
III 対象とする会員会社

1. 会員会社のうち、八幡製鐵所の構内作業で下請会社を使用する元請会社
2. 構内にあって、自社設備の作業・整備・工事等で下請会社を使用する元請会社
3. 会員会社以外で、八幡製鐵所と契約を締結し構内で行う作業で下請会社を使用する元請会社
4. リスクアセスメント活動実態把握は、全会員会社を対象

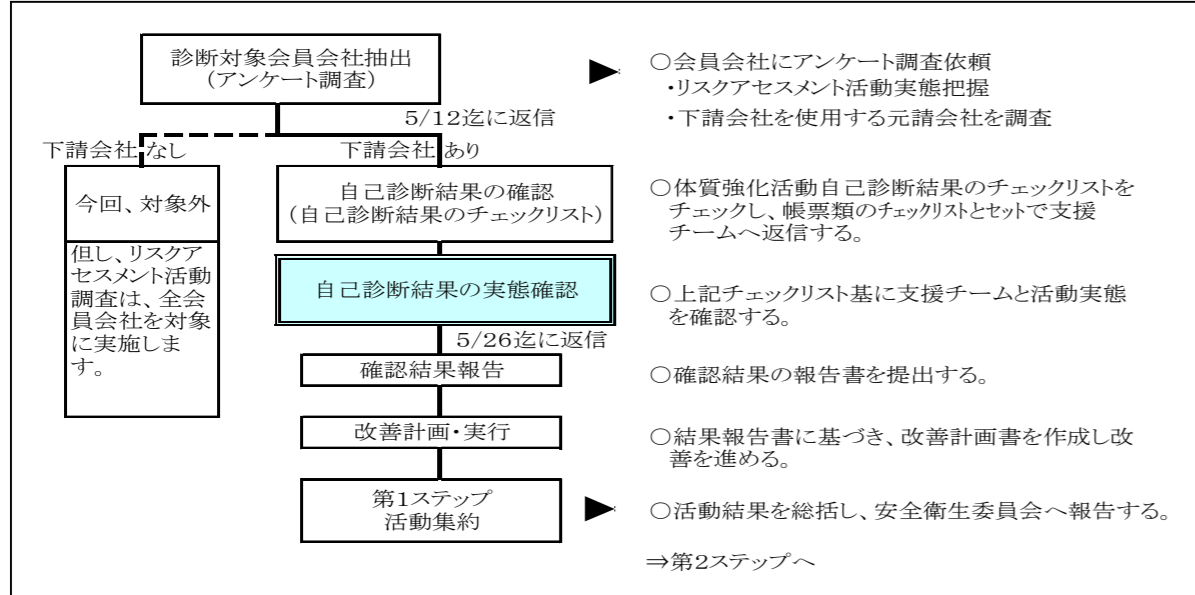
IV 活動スケジュール

1. 第1ステップ:実態把握(H20/4~H20/10)
2. 第2ステップ:レベルアップ活動(H20/11以降)

V 活動体制



VI 活動の進め方



VII 実行スケジュール

重点活動項目	推進スケジュール										
	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
1. 診断対象会社の選出 (1) アンケートによる実態調査 (2) アンケート集約 (3) 実施要領の周知		体質強化支援事前調査 (八新会会員会社)	集約	電子情報提示又は説明会							
2. 下請安全指導マニュアルの普及指導 (1) マニュアル周知と自主点検の実施 (2) 実施方法の検討及び対象協力 会社の選定 (3) 現場診断(実態把握)	12/〜3/14 周知活動	帳票類のチェックリストによる自己チェック	チェック結果に基づく自主改善の実行	対象となる協力会社の選定	実施計画書作成	体質強化活動チェックリストによる自己診断	帳票類のチェックリスト ・体質強化活動チェックリスト 自己診断結果に基づく相互確認(主に総合会員会社) (日程・診断場所等具体的スケジュールは別途案内)	事業所別結果のまとめ	結果の集約・報告		
3. 下請安全指導マニュアルの見直し (1) マニュアルの再精査		各社意見集約	加除修正	マニュアル内容見直し							
4. リスクアセスメント活動の指導・支援 (1) 実施方法の検討及び対象協力 会社の選定 (2) リスクアセスメント活動の指導・支援 (3) リスク管理状況把握		実施計画書作成	対象となる協力会社の選定		リスク管理の運用方法の指導・支援 (全会員会社)	リスク管理表提出依頼 (12/0、2月締め分)	リスク管理状況把握	リスク管理表提出依頼(8月締め) 八幡製鐵所の活動に連動させる まとめ	報告		
主要行事・期間活動予定		9 理事会(紹介)	8 安衛委員会 24 連絡会議 (実行計画報告)	2 活動開始					第1ステップ総括		

VIII 会員会社へのアンケート調査

1. リスクアセスメント活動状況調査
2. 下請会社又は派遣者を使用する元請会社の調査

体質強化活動アンケート調査表			
(作業部門、整備・工事部門、その他(商社、サービス)部門毎、別々に作成して下さい)			
※管理者(部長、課長クラス)が記入して下さい			
記入者氏名:	所属:	役職:	電話番号:
元請会社名		事業所・事業部名	社員数(下請け除く)
		部門(〇印を付けて下さい)	
		(作業部門) (整備・工事部門) (その他部門)	
質問1. リスクアセスメント活動(職場の危険性又は有害性等の事前評価と排除)について		数字又は〇(は)に記入して下さい。	
(1) リスクアセスメント活動を知っていますか。	<input type="checkbox"/> 知っている	<input type="checkbox"/> 知らない	<input type="checkbox"/> 知らない
(2) リスクアセスメント活動を導入していますか。	<input type="checkbox"/> 導入している	平成 年 月	<input type="checkbox"/> していない
(3) 今後のリスクアセスメント活動の導入予定はありますか。	<input type="checkbox"/> ある	平成 年 月	<input type="checkbox"/> ない
(4) リスクアセスメント活動の必要性について。	<input type="checkbox"/> 必要である	<input type="checkbox"/> 必要でない	<input type="checkbox"/> 思わない
※(1)から(4)の回答で、1項目でも「は」に「レ」を付けた会社は、以下(5)から(15)の回答は省略して、質問2へ移して下さい。			
(5) リスクアセスメント推進の専門教育を受けた人がいますか。	<input type="checkbox"/> は()人	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いい
(6) リスクアセスメント活動の推進者(担当者)が選任されていますか。	<input type="checkbox"/> は()人	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いい
(7) リスクアセスメントの勉強会を実施していますか。	<input type="checkbox"/> 実施している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
(8) 管理者層がリスクアセスメント活動を実施していますか。	<input type="checkbox"/> 全員している	<input type="checkbox"/> 半数以上している	<input type="checkbox"/> していない
(9) 職長層がリスクアセスメント活動を実施していますか。	<input type="checkbox"/> 全員している	<input type="checkbox"/> 半数以上している	<input type="checkbox"/> していない
(10) 一般層がリスクアセスメント活動を実施していますか。	<input type="checkbox"/> 全員している	<input type="checkbox"/> 半数以上している	<input type="checkbox"/> していない
(11) リスク発生のタイミングはどのようですか。	<input type="checkbox"/> 必要に応じて時 (平日/夜間/休日/年末年始)	<input type="checkbox"/> 1回/6か月/定期的	<input type="checkbox"/> 決めていない
(12) リスクの発現に際して、発露目標を立てて取り組んでいますか。	<input type="checkbox"/> 立っている	<input type="checkbox"/> 立っていない	<input type="checkbox"/> 立っていない
(13) 発露したリスクがリスク管理表で管理されていますか。	<input type="checkbox"/> 管理している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
(14) リスク分析を実施し傾向を把握していますか。	<input type="checkbox"/> 把握している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
(15) 下請会社社員がリスクアセスメントを実施していますか。	<input type="checkbox"/> 実施している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
質問2. 下請安全指導マニュアル(11年9月13日に説明配布)の活用状況について			
(1) 「下請安全指導マニュアル」を活用していますか。	<input type="checkbox"/> 活用している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
(2) 下請会社を使用していますか。	<input type="checkbox"/> 活用している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
(3) 派遣会社を使用していますか。	<input type="checkbox"/> 活用している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> していない
・下請会社又は派遣会社を使用している元請会社は下記の数に数値を記入して下さい。			
※常駐下請会社: 日常から継続的に作業を請負っている会社、 事業統一下請会社: 常駐以外の下請会社で不定期に作業を請負っている会社。			
常駐下請会社		事業統一下請会社	
下請会社数	下請社員数	下請会社数	下請社員数
派遣会社数	派遣社員数	派遣会社数	派遣社員数

IX 安全体質強化の自己診断結果チェックリスト

1. 対象:アンケート調査による下請会社を使用する元請会社
2. 下請指導マニュアルの「帳票類のチェックリスト」の結果確認

安全体質強化活動 自己診断結果のチェックリスト			
自己診断実施 元請会員会社名		事業所 安全管理者 印	
職場名 役職・氏名			
★事業所代表者押印の上5月26日(月)までに八新会体質強化支援チームまでメールで返信して下さい。			
○: 請負契約形態別診断実施項目 ●: 自己診断実施項目			
-: 自己診断提出不要			
通し 番号	請負形態 対象	自己診断結果の確認事項	現状活動レベル
			未 実施
			不 十分
			中
			十 分
1. 元請会社による下請会社への安全指導状況の確認			
1	〇	〇	●
八新会制定の「元請会社による下請会社への安全指導マニュアル」は、説明会等を実施し、事業場内及び下請会社の関係者に周知したか。			
2	〇	〇	●
下請会社指導に当たり「下請会社指導に必要な帳票類のチェックリスト」を事業場内及び下請会社の関係者に周知したか。			
3	〇	〇	●
「下請会社指導に必要な帳票類のチェックリスト」に基づいて、帳票類を確認したか。			
4	〇	〇	●
帳票類チェックリストによる確認の結果、元請・下請会社相互の不具合箇所については、改善を促したか、または見直しを進めているか。			
5	〇	〇	●
下請会社との安全衛生連絡協議会等の組織を設置し、一体的な災害防止活動を実施しているか。			
6	〇	〇	●
下請会社が実施する安全衛生委員会、教育・訓練及び災害リスク排除等の安全活動に、どの程度指導・支援をえていますか。			
7	〇	〇	●
下請会社自ら持ち込む機械又は貸与を受ける機械設備等で法の規制を受けるものについては、元請会社としてその都度検査結果を確認した上で使用させていますか。			
8	〇	〇	●
下請会社が行う作業において、周囲の環境条件、取り扱物の危険性及び有害性等の重要事項は、文書等で周知し情報を共有化していますか。			
2. 「下請指導に必要な帳票類のチェックリスト」のチェック結果の確認			
1	〇	〇	●
【第1項】 下請会社起用時は、業態調査を行うとともに請負契約書の取り交し、労災保険加入等の確認など元請会社として必要な措置を講じていますか。			
2	〇	〇	●
【第2項】 下請会社作業員に対する個人情報(肥後、職業可否判定)と比しに入籍者の安全衛生教育済みの確認、元請としての受入れ教育の実態など元請として必要な措置を講じていますか。			
3	〇	〇	●
【第3項】 作業・整備・工事等請負時の計画段階における元請会社として講じるべき措置を確認していますか。			
4	〇	〇	●
【第4項】 作業・整備・工事等請負時の実行段階における元請会社として講じるべき措置を確認していますか。			
5	〇	〇	●
【第5項】 作業・整備・工事等請負時の安全管理の評価・改善について、元請会社として講じるべき措置を確認していますか。			
6	〇	〇	●
【第6項】 リスク低減活動や各種安全活動、教育・資格免許取得、検査等の記録とその保存など下請会社を含めた元請による総合的な安全管理ができていますか。			
自己診断事項の該当する活動は64欄に「レ」を記入して下さい。			