受講者氏名（　　　　　　　　　　　　）

**年間安全衛生計画（2023年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設・事業所あるいはフロアにおける腰痛予防に関する安全衛生方針  ※施設・事業所におけるこれまでの腰痛予防対策の実施結果や腰痛の発生状況を振り返り、残された課題を整理し、2023年度の基本とする事項を定め、それを記入する | |
|  | |
| ２．施設・事業所あるいはフロアにおける腰痛予防に関する達成目標  ※以下の重点実施事項ごとに、2023年度内で達成できる目標を設定する。できるだけ具体的数値で表し、到達度がチェックしやすいものにする。 | |
| 重点実施事項 | 達成目標 |
| 作業管理 |  |
| 作業環境管理 |  |
| 健康管理 |  |
| 労働衛生教育 |  |

「上記2の目標を達成するための実施計画」は次ページへ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３．上記2の目標を達成するための実施計画（その１） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重点実施事項 | 実施内容（具体的計画） | 活動日程（実施月）に○を付ける | | | | | | | | | | | | 担当者 | 備考 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 作業管理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 作業環境管理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

枠に入り切れない、枠が足りない場合は、各自で調整してください（複数ページになっても構いません）

「健康管理」「労働衛生教育」に関する実施内容（具体的計画）は次ページへ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３．上記2の目標を達成するための実施計画（その２） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重点実施事項 | 実施内容（具体的計画） | 活動日程（実施月）に○を付ける | | | | | | | | | | | | 担当者 | 備考 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 健康管理 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 労働衛生教育 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

枠に入り切れない、枠が足りない場合は、各自で調整してください（複数ページになっても構いません）