

年度(年 月～ 年 月)安全衛生管理計画書

元請 確認欄	
-----------	--

事業所の名称 _____

所長名 _____

平成 年 月 日

基本方針	
------	--

安全衛生管理体制		役職名	氏名
	担当役員		
	雇用管理責任者		
	総括安全衛生責任者		
	安全管理者		
	衛生管理者		
	安全衛生推進者		
	工事担当責任者		

常時使用する労働者
 → 100人以上の場合 → 統括安全衛生管理者を
 → 50人以上の場合 → 安全管理者、衛生管理者、産業医を
 → 10人以上50人未満の場合 → 安全衛生推進者(又は衛生推進者)を選任する

会社名 _____ 印

重点施策	実施項目	目標	担当	年間(年度)スケジュール												実施上の留意点	元請指導欄
				4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		