

「安全で安心な店舗・施設づくり推進運動」チェックリスト 別紙

I 店舗・施設実施事項

店舗・施設において、各STEPの項目をチェックし、事業場の実情に応じて、必要な取組を実施します。

| チェック項目 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------|--|-------------------------------------|
| STEP 1 | | |
| 1 | 4S活動（整理、整頓、清掃、清潔）の徹底による転倒災害等の防止対策を実施していますか。 ※床面の水濡れ、油汚れ等の小まめな清掃、台車等の障害物の除去、安全に介護等の作業ができる作業スペース、通路の確保等 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 危険箇所の表示による危険の「見える化」を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 作業マニュアルへの安全衛生上の留意事項の追記、店舗・施設の従業員への周知・教育、朝礼時等での安全意識の啓発を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| STEP 2 | | |
| 1 | ヒヤリハット活動による危険箇所の共有、除去を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | KY（危険予知）活動による危険予知能力、注意力の向上に取り組んでいますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 防滑靴、切創防止手袋等の着用の推進、介護機器・用具等の導入、使用の推進、熱中症予防のための透湿性・通気性の良い服装の活用などを行っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| STEP 3 | | |
| 1 | 店長・施設長、安全担当者による定期的な職場点検を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 腰痛健康診断（腰痛予防対策指針に基づくもの）や体力チェックを実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 腰痛・転倒予防体操を励行していますか。 | <input type="checkbox"/> |

II 本社・本部実施事項

| チェック項目 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------|--|-------------------------------------|
| 1 | 全店舗・施設の労働災害の発生状況を把握し、分析を行っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 企業・法人の経営トップの意向を踏まえた安全衛生方針を作成し、掲示や小冊子の配布などの方法により店舗・施設に周知していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 店舗・施設の作業について、労働災害発生状況を踏まえ、安全に配慮した作業マニュアルを作成して店舗・施設に周知していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 店舗・施設実施事項を含め、店舗・施設で実施すべき安全衛生活動を定め、店舗・施設での取組を行わせるとともに、必要な資料の提供、教育の実施等の支援を行っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 店舗・施設における安全衛生担当者（衛生管理者、衛生推進者、安全推進者等）の配置状況を確認していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 店舗・施設の安全衛生担当者に対する教育を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 本社・本部安全衛生担当者、産業医、エリアマネージャー当から店舗・施設に対する危険箇所や安全衛生活動の取組状況の点検、災害防止指導、健康確保措置を実施していますか。（店舗・施設の監査チェックリストに安全衛生に関する項目を明記することなどがあります。） | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 安全対策の取組や注意喚起を分かりやすく従業員へ周知するための掲示や小冊子の配布を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 店舗・施設のリスクアセスメント（職場の危険・有害要因を特定し、リスクの大きさを評価すること）を実施してその結果に基づく対策を講じていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 店舗・施設におけるメンタルヘルス対策について指導及び実施状況の把握を行っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 店舗・施設における健康診断及び事後措置、長時間労働者への面接指導など、健康確保措置の実施状況を把握していますか。 | <input type="checkbox"/> |