

安全衛生優良事業場表彰申請書(労働衛生部門)

(ふりがな) 事業場名		代 表 者 名 職 氏 名				
事 業 場 所 在 地	〒	労 働 者 数	男	女	計	
	TEL. FAX.		人	人	人	
事業の種類		事業の内容 (主要製品)				
衛生管理組織、衛生管理活動等の状況						
衛生管理組織	事 項	適 否 等				
	総括安全衛生管理者の選任	職氏名				
	衛生管理者の選任	職氏名				
	(安全)衛生推進者の選任	職氏名				
	(安全)衛生委員会の設置	構成員	開催回数(2023年)		回	
	必要な作業主任者の選任	作業名及び選任数				
有害業務の状況						
衛生管理活動の状況						
健康管理の状況						
一般健康診断	年	年末在籍者数	受診者数	受診率	有所見者数	事後措置の有無
	2022年	人	人	%	人	
	2023年	人	人	%	人	
特殊健康診断等	区 分	対象労働者数	受診者数	受診率	有所見者数	事後措置の有無
	じん肺	人	人	%	人	
	有機溶剤	人	人	%	人	
	鉛	人	人	%	人	
	特定化学物質	人	人	%	人	
	人	人	%	人		
過去3年間に重大な労働基準関係法令違反に問われていない					はい ・ いいえ	
環境問題等に関し付近住民との間にトラブルが生じたり、企業倫理のあり方が社会的に問題視されていない					はい ・ いいえ	
申請理由						

2024 年 月 日

申請者