

配布先:(写)被監査部署課長

H〇〇年 〇月 〇日

鹿島製作所長
〇〇

〔記入例〕

内部安全衛生監査結果報告書

安全衛生担 当部署課長	主任監査員
〇〇	〇〇

表記の件について、下記のとおり報告致します。

記

1. 実施した内容

- (1) 対象部門 〇〇課、〇〇課
- (2) 監査機関 平成 〇〇年 〇月 〇日 ~ 〇日
- (3) 安全衛生監査を必要とする事由 平成18年度7月定期監査
- (4) 出席者(監査、被監査側) 各課で作成の出席者リストによる。

2. 内部安全衛生監査結果

ランクA	0件
ランクB	2件
ランクC	6件

詳細は別紙による。

3. 不適合処置と是正処置の実施

是正処置が完了しており、フォローアップ監査で確認済。
OSHMSがマニュアルに沿って運用されるよう舵取りのこと。

4. 添付資料

別紙内部安全衛生監査実施記録。

原紙回覧： 主任監査員⇒安全衛生担当部署課長⇒鹿島製作所長⇒監査事務局保存

2006年7月度 内部安全衛生監査実施記録

主任監査員 ○○

被監査部門	ランクA	ランクB	ランクC	監査結果評価
○○課	無し	無し	無し	リスク特定及び改善計画が継続的に出来ており関係者への残留リスクについては回覧方式で全員の意見を反映している。
○○課	無し	無し	11.4.1 新人導入教育実施しているが周知記録が無い。	日常的な安全衛生活動における記録類の保管方法の検討が必要。
	無し	無し	6.1.4 残留リスクの内容、対処方法を関係労働者に教育実施していることになっているが記録が無い。	
	無し	無し	14.1 日常的な点検・改善はされているが実施記録が提示できない。	
○○課	無し	無し	6.1.1 リスクアセスメントは実施しているが継続性がない。	特になし
○○課	無し	6.1.4 残留リスクの内容、対処方法を関係労働者に周知されていない。	無し	特になし
○○課	無し	13.2 業務計画と所)マネジメントプログラムが一部合致していない。	無し	記録類の管理が非常に良い
○○課	無し	無し	5.1 所長が交代されているが安全衛生方針のトップ表明の署名変更が無い。 6.1.4 レベルⅡ以上の残留リスクについての対処方法が具体的になっていない。	各職場のOSHMS活動がより以上に継続及びバラツキ無く出来るよう検討が必要。