

専門家総合対策コース(第2段階)申請書の添付資料

事業場名：株式会社〇〇

STEP1 危険な作業の洗い出し

該当する全ての作業に☑を入れてください。

☑通行(自社内) □階段の昇降(自社内) □運搬、荷積み・荷下ろし作業等 □清掃作業
□その他 ()

STEP2 リスクの見積もり

対象作業で想定されるリスクの内容(危険又は有害要因)を記入し、被災の程度・発生可能性・リスク評価に☑を入れ、リスクに応じた対策を記入してください。

○リスクアセスメント実施日 令和8年 8月 19日

リスクの内容 (想定される事故の内容)	被災の 程度	発生の 可能性	優先度	対策
(記載例) 自社内通路の段差につまづき転倒する。	☑重大 □中程度 □軽度	☑高 □中 □低	☑高 □中 □低	(記載例) ・段差の解消工事を行う。 ・スロープを設置する。 ・階段への手すり、滑り止めの設置。
従業員用出入口が凍結し、通行の際、滑って転倒する。	□重大 ☑中程度 □軽度	☑高 □中 □低	☑高 □中 □低	・従業員出入口について、凍結防止装置(遠赤外線照射装置)を新たに導入する。
	□重大 □中程度 □軽度	□高 □中 □低	□高 □中 □低	

STEP3 職場ミーティング記録

○職場ミーティング実施日：令和8年 8月 25日

○参加者： _____

リスクアセスメント実施日以降の日付になります。

検討内容・主な意見

(記載例) 上記リスクアセスメントの結果について労働者に意見を聴いたところ、リスクが高く、危険だと思うため、安全対策は必要であると賛成意見であった。

※リスクアセスメント実施後に行った職場ミーティング(安全衛生委員会、定例会議、業務ミーティング等)の内容を記載してください。

※本欄に記載した場合は、様式1「リスクアセスメント結果及び安全衛生委員会等の結果等の内容」の欄への重複記載は不要です。

STEP4 安全衛生担当者

上記のリスクアセスメントと職場ミーティングを実施した事業場の安全衛生担当者の職を選択の上、氏名を記載してください(複数名記載可)。

□安全管理者 □衛生管理者 □安全衛生推進者 ☑衛生推進者 □事業主(労働者数10名未満の場合)

氏名 〇〇 〇〇

□安全管理者 □衛生管理者 □安全衛生推進者 □衛生推進者 □事業主(労働者数10名未満の場合)

氏名 _____

※本欄に記載した場合は、申請の様式1の「リスクアセスメントの実施者氏名・資格名及び安全衛生委員会等(定例会議、業務ミーティング含む)を開催した責任者の氏名、資格名」欄への重複記載は不要です。

☑ STEP1 から STEP4 まで必要事項を全て記入したことを確認しました。

※ 記載漏れがないことを確認いただき、上記に☑を入れてください。

※ 補助金の申請に当たって、本書類を添付してください。

※ より詳細なリスクアセスメントの実施方法については、裏面をご参照ください。