

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明要領

建設業労働災害防止協会栃木県支部

目 次

- 総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明要領 1
- 総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明実施フロー図 2
- 安全衛生活動分類表 3
- 総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書記入例 4
- 申請書様式
 - ・ 総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書〔B〕
 - ・ 総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書（再発行）〔B-2〕
 - ・ 安全衛生活動等実績証明願書に伴う事故報告書〔C〕

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明要領

建設業労働災害防止協会栃木県支部

1. 安全衛生活動等実績の証明を受けようとする事業者(以下、申請者という)は、「**安全衛生活動等実績証明願書**」(以下、実績証明願書という)に、栃木県支部又は分会が前年度に実施した安全衛生活動への参加実績について記載し(記入例参照)、所属分会に提出します。

また、「安全衛生活動分類表」における**修了証**のある場合は、写しを添付してください。証明を受ける年度で下記の6の②に該当する場合は、「**安全衛生活動等実績証明願書に伴う事故報告書**」を併せて提出します。

2. 申請者は、所属分会において「**実績証明願書**」の実施された安全衛生活動等の記載内容の確認を受け、分会長の押印後の「**実績証明願書**」、「**安全衛生活動等実績証明願書に伴う事故報告書**」(6の②に該当する場合)を支部へ提出します。

3. 提出された「**実績証明願書**」の実施事項について相違のない場合は、「安全衛生活動等実績証明書」(以下、実績証明書という)が発行されますので、申請者は、発行された「実績証明書」を発注者に提出してください。

発行手数料は500円です。なお、証明書の有効期限は、発行の日から3ヶ月以内です。

4. 2回目以降の当該年度における「実績証明書」の発行を受ける申請者は、栃木県支部又は所属分会のいずれかに「**実績証明願書(再発行)**」を提出してください。発行手数料については上記3のとおりです。

5. 安全衛生活動項目の範囲は、別添の「総合評価方式の安全衛生活動分類表」の区分に応じ、次のとおりです。なお、安全衛生活動実績は、前年度が対象年度となります。

【区分2】 安全衛生パトロール パトロールに参加した事業所、パトロール現場を提供した事業所を含む

【区分3】 安全衛生関係法令講習 栃木県支部または分会が実施した関係法令改正・関係規則に関する講習及び通達で示す危険・有害業務等に関する講習等で、資格取得等に関する技能講習、特別教育等は含まない。

【区分4】 労働災害防止講習 作業主任者等能力向上教育、安全衛生マネジメントシステム構築研修、委託事業で行う各種講習等

6. 「実績証明書」の発行は「実績証明願書」の実績に基づき、次のとおり実績証明基準を定めています。

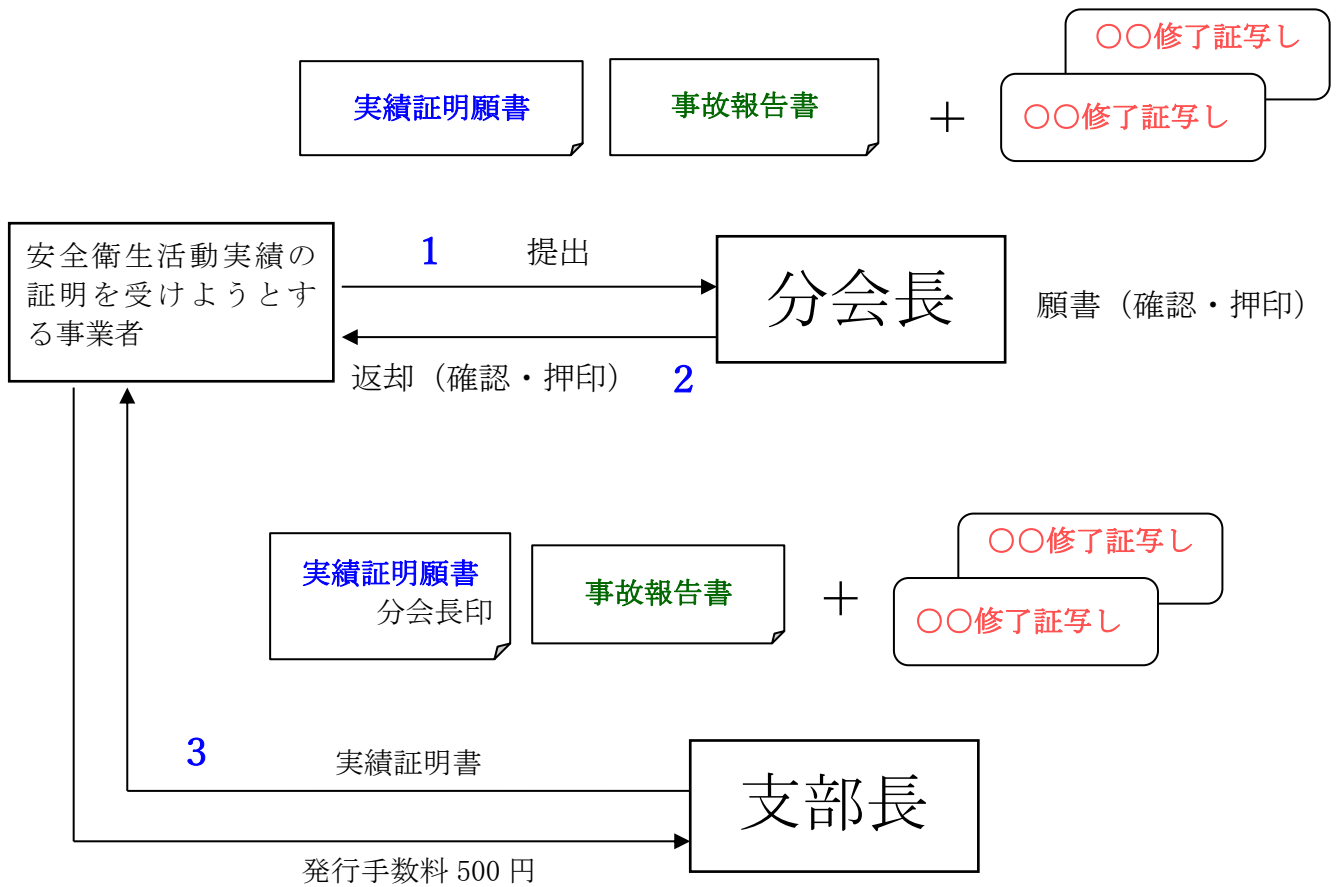
① 栃木県支部に加入しており、安全衛生活動状況が2項目以上該当した場合、実績「有」となります。

② 前年中に死亡災害又は3人以上の重大災害等を発生した場合は、1項目分減点とします。

なお、事故報告を怠った場合、虚偽の申請として「実績証明書」は無効となります。

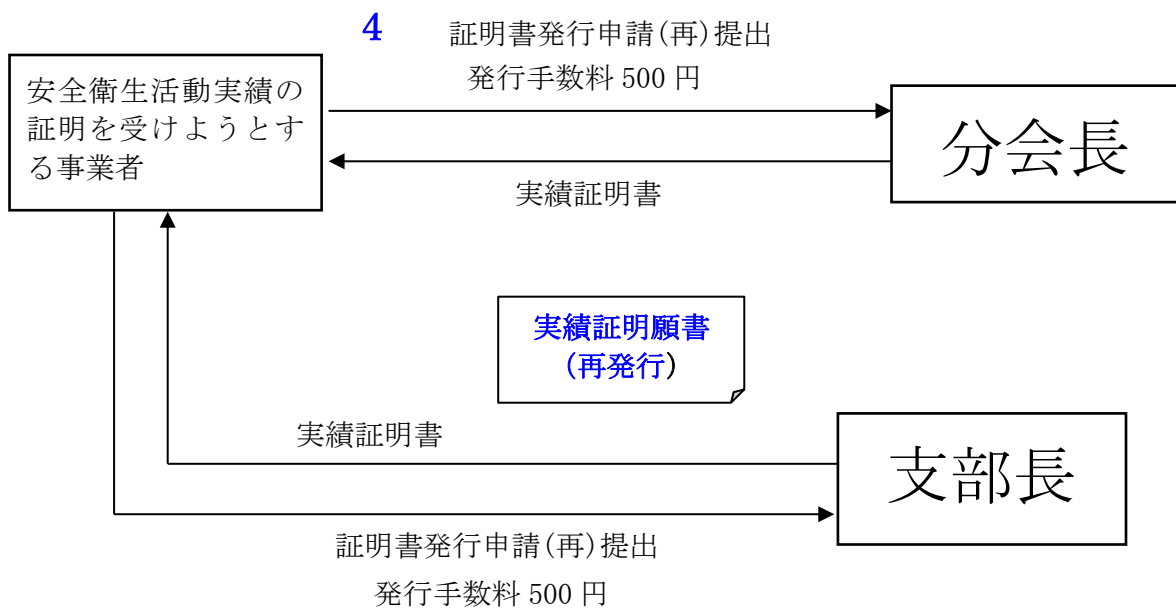
総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明実施フロー図

* 初回申請時



* 当該年度2回目以降

【 支部・分会いずれも申請・証明可 】



【安全衛生活動分類表】

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明書申請の該当する項目は、下表をご参照ください。

1. 安全衛生活動実績証明願書の記入につきましては、前年度の活動で実績2区分以上が証明の対象となりますので、区分2安全衛生パトロール以外は**修了証等のコピーを添付**してください。
2. 就業制限業務、技能講習、特別教育等の資格取得関係は対象外となります。
3. 前年中に死亡災害又は3人以上の重大災害を発生した場合は、**1項目減点**となりますので、**3項目以上**が必要となります。

* 証明書発行申請等、詳細につきましては、建設業労働災害防止協会栃木県支部のホームページをご覧ください。

URL <https://www.kensaibou-tochigi.jp/>

区分	分類	活動項目
1	支部・分会 安全衛生セミナー [修了証等コピー添付]	<ul style="list-style-type: none"> * 支部・分会 安全衛生セミナー * 経営首脳者セミナー * 建災防会員としての安全衛生研修 等
2	安全衛生パトロール	<ul style="list-style-type: none"> * 事業所からの依頼による安全衛生パトロール * 分会安全衛生パトロール参加、現場提供 * 団体(設備、造園、舗装)パトロール参加、現場提供
3	安全衛生法令講習 [修了証等コピー添付]	<ul style="list-style-type: none"> * 施工管理者等足場点検実務者研修 * 振動工具取扱い業務 * 建設現場責任者のための労災保険研修 * 事業所からの依頼による安全診断、改善指導[修了証コピー不要]
4	労働災害防止講習 [修了証等コピー添付]	<ol style="list-style-type: none"> 1 安全衛生教育の推進について(通達)に基づく教育[概ね5年ごとに行う能力向上教育等] <ul style="list-style-type: none"> * 足場の組立て等能力向上教育(点検実務) * 職長・安全衛生責任者能力向上教育 * 安全衛生推進者能力向上教育(初任時) * 現場管理者のための統括管理研修 2 その他(通達を含む)労働災害防止関係講習及び教育 <ul style="list-style-type: none"> * 雇い入れ時実施担当者教育 * 交通労働災害防止担当管理者教育 *刈払機取扱い作業 * 丸のこ取扱い作業者教育 * 建設業等熱中症指導員管理者研修 * 上記に準ずる講習・教育等であって、建災防で認めたもの <ol style="list-style-type: none"> ① 安全指導者研修会 ② 安全衛生促進員研修(平成30年から追加)
5	リスクアセスメント教育 [修了証等コピー添付]	<ul style="list-style-type: none"> * 新総合工事業者のリスクアセスメント教育 * コンパクトコスモス構築研修
6	建設従事者安全衛生講習 [修了証等コピー添付]	<ul style="list-style-type: none"> * 建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育(建設従事者教育)

上記項目については令和4年4月現在のものです。

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書

下記のとおり安全衛生活動等を実施しましたので証明願います。

要領1：申請者記載
(修了証写し添付)

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 様

分会長 様

代表者職氏名

印

事業所名称	〇〇建設株式会社	住所 (電話)	〇〇市〇〇丁目〇〇番地 (電話 028〇-〇〇-〇〇〇〇)
所属分会 会員番号	〇〇分会 会員番号〇〇〇〇	労働者数	〇〇 名
その他の加入 関係団体名称	〇〇〇〇協会	労働保険番号	09-1-〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇〇〇

安全衛生活動項目

要領2：分会記載

区分	活動項目(略)	受講者・参加者名 役職・氏名	受講・参加年月日	確認印等	
				支部	分会
1	支部・分会安全衛生 セミナー等参加	経営首脳者セミナー 代表取締役 〇〇〇〇	〇〇・〇〇・〇〇		印
2	支部・分会安全衛生 パトロール参加	〇〇分会安全衛生パ トロール参加 〇〇作業所(提供) 現場代理人 〇〇〇〇	〇〇・〇〇・〇〇		印
3	安全衛生法令講習	第1回労働安全衛生 関係法令講習 土木部長 〇〇〇〇	〇〇・〇〇・〇〇	印	
4	労働災害防止講習	現場管理者のための 統括管理講習 土木主任 〇〇〇〇	〇〇・〇〇・〇〇	印	
5	リスクアセスメント 講習	—	. .		
6	建設従事者安全衛 生講習	—	. .		

〇〇年 〇〇月 〇〇日

上記のとおり、支部又は分会行事関係について、出席者名簿等を確認したところ相違ございません。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長

〇〇 分会長

印

印

申請書様式

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書

下記のとおり安全衛生活動等を実施しましたので証明願います。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 様

分会長 様

代表者職氏名

印

事業所名称		住所 (電話)	
所属分会 会員番号		労働者数	名
その他の加入 関係団体名称		労働保険番号	

安全衛生活動項目

区分	活動項目(略)	受講者・参加者名 役職・氏名	受講・参加年月日	確認印等	
				支部	分会
1	支部・分会安全衛生 セミナー等参加		・	・	
2	支部・分会安全衛生 パトロール参加		・	・	
3	安全衛生法令講習		・	・	
4	労働災害防止講習		・	・	
5	リスクアセスメント 講習		・	・	
6	建設従事者安全衛 生講習		・	・	

年 月 日

上記のとおり、支部又は分会行事関係について、出席者名簿等を確認したところ相違ございません。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長

分会長

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書（再発行）

下記のとおり安全衛生活動等の証明を受けておりますので再発行願います。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 様
 分会長 様

代表者職氏名 印

事業所名称		住所 (電話)	
所属分会 会員番号		労働者数	名
その他の加入 関係団体名称		労働保険番号	

当該年度証明発行年月日

当初	年 月 日 付
二回目	年 月 日 付
三回目	年 月 日 付
四回目	年 月 日 付
五回目	年 月 日 付

安全衛生活動等実績証明願書に伴う事故報告書

下記のとおり労働災害が発生しましたのでご報告いたします。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 様

代表者職氏名

印

事業所名称		住所 (電話)	
所属分会 会員番号		労働者数	名
その他の加入 関係団体名称		労働保険番号	

発生労働災害

発生労働災害	発生年月日	発生概要
死亡災害		
3人以上の 重大災害		

- * 「安全衛生活動等実績証明書」において、前年中に死亡災害又は3人以上の重大災害等が発生した場合は、1項目分減点とすること。
- * 事故報告を怠った場合は、虚偽の申請として「安全衛生活動等実績証明書」を無効とすること。(虚偽申請として発注者へ通報しなければならないことに留意すること。)