

復旧・復興工事安全衛生確保支援サイトのご案内

復旧・復興工事安全衛生確保支援サイトは、事業の内容や、申込み方法、復旧・復興、防災・減災工事などで、安全に作業を行うための資料をご案内しています！



今すぐ活用できる！安全衛生教育資料

自主的な安全衛生活動に活用できる各種資料が無料で閲覧・ダウンロードできます！

作業員向け資料

- 災害事例集
- 安全衛生の手引

管理監督者向け資料

- 災害事例集
- 安全衛生の手引

直接資料ページにアクセスいただけます

アクセス方法

バーコードまたは下記の検索キーワードにてアクセスしてください

建災防 自然災害 検索

いまずぐアクセス

支援内容の詳細はこちらから！

お申込み方法等は
こちらから！

申込書

建設業労働災害防止協会(建災防)

復旧・復興工事安全衛生確保支援サイト

自然災害に関する復旧・復興、防災・減災工事等に従事する皆様の安全衛生活動を支援します

自然災害からの復旧・復興工事安全衛生確保支援事業のご案内

現場指導(現場パトロール)

安全衛生教育

お申込み

事業のご案内

現場指導・安全衛生教育等 申込みのご案内

自然災害に関わる
復旧 復興 防災 減災
 などの工事に携わる
 建設事業者の皆様の安全衛生活動を
 支援します!!

専門家による現場指導、安全衛生教育等を**いずれも無料**で実施します。



事業詳細は、下記自然災害関連工事安全衛生支援センターまで

自然災害関連工事広島安全衛生支援センター

建設業労働災害防止協会 広島支部
 TEL:082-228-8250 FAX:082-211-3499
 〒730-0012 広島県広島市中区上八丁堀8-10 クロスタワー2階

1 事業内容

現場パトロール

(現場指導)

安全衛生の専門家によるアドバイス

安全衛生の専門家(安全コンサルタントなど)がチェックシートを用いて現場をパトロールし、より安全な作業方法などをアドバイスします。

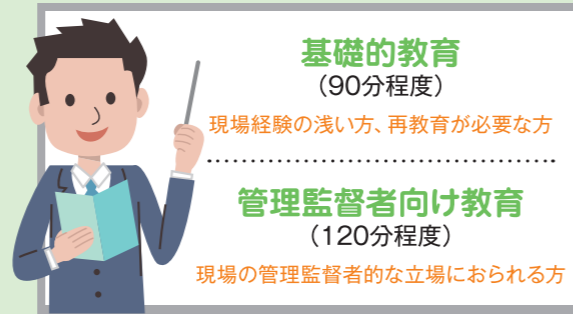


指導内容

- 作業状況の把握、安全管理状況の点検
- 作業員の行動や管理の状況などの確認
- 安全衛生管理のアドバイス

※ご要望に応じ、作業員を集めて作業に応じたポイントを短時間(15分程度)で説明する「ワンポイント安全衛生教育」なども実施

安全衛生教育



基礎的教育 (90分程度)

現場経験の浅い方、再教育が必要な方

管理監督者向け教育 (120分程度)

現場の管理監督者的な立場におられる方

安全衛生の専門家が対象となる方の職種や立場に応じて、安全衛生教育を行います。

指導内容

基礎的教育

- 建設現場の基礎知識
- 建設現場の仕事と安全衛生
- 労働災害とその防止対策
- 安全衛生保護具等の取扱い
- 現場の状況等に応じた安全衛生教育 など

管理監督者向け教育

- 統括安全衛生管理とは
- 管理監督者等の役割と職務
- 事業者責任
- PDCAサイクル
- リスクアセスメント など

現場指導、安全衛生教育等をいづれも無料で実施します。

2 実施手順など

STEP 1 「現場指導」「安全衛生教育等」から支援依頼内容を選択

STEP 2 「現場指導・安全衛生教育等申込書」に記入し、各支援センターにFAX又は電話で申込み

STEP 3 日時調整後、決定日に安全衛生の専門家が訪問により実施

STEP 4 各支援終了後、アンケートに記入の上、提出(原則・当日)

STEP 5 要望により支援センターが「事業実施証明書」を発行



支援センターあて

FAX等でお送りください

現場指導・安全衛生教育等申込書

申込者の所属等	事業場名			
	部課役職名		氏名	
	所在地	〒 ー (TEL) (FAX)		
	メール			
業種等	<input type="checkbox"/> 総合工事 <input type="checkbox"/> 専門工事(土木・建築) <input type="checkbox"/> 設備工事 <input type="checkbox"/> その他()			

現場指導を希望	現場(工事)名			
	元請名		発注者	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 民間
	工事の種類	<input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> その他()		
	現場所在地	〒 ー (TEL)		
	第1希望	令和 年 月 日()	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	時 ~
	第2希望	令和 年 月 日()	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	時 ~
ワンポイント安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

安全衛生教育等を希望	基礎的な安全衛生教育	第1希望	令和 年 月 日()	時 ~	受講予定者	人
		第2希望	令和 年 月 日()	時 ~		
	管理監督者等に対する安全衛生教育	第1希望	令和 年 月 日()	時 ~	受講予定者	人
		第2希望	令和 年 月 日()	時 ~		
	安全講話	第1希望	令和 年 月 日()	時 ~	受講予定者	人
		第2希望	令和 年 月 日()	時 ~		
教育・講話を実施する会場・所在地		会場名				
		会場	〒 ー (TEL)			

事業実施証明書	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---------	--

連絡担当者 (上欄「申込者の所属等」と異なる場合は、ご記入ください。)	役職名		氏名	
	TEL		メール	

注1: 内容、日時などによってはお受けできない場合もありますので、ご了承願います。
 注2: お申込みでご記入いただいた個人情報、現場指導などの実施のために使用するものであり、この事業の目的以外に使用することはありません。
 注3: 安全講話では事業実施証明書は発行しません。