

基安安発0619第2号
平成25年6月19日

一般社団法人
日本フードサービス協会会長 殿

厚生労働省労働基準局
安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上の死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない

② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件

③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。

正社員 件、契約社員 件、パートタイム労働者 件、派遣労働者 件、その他 件

④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。

（具体的に： _____ ）

⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ

⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。

設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
 その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。

- ・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

- ・産業医を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。 ☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

- ① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか ☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

- ① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 商品などを床にじか置きしていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 倉庫内に通路を確保しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。 ☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

- ① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。 ☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

- ① 「4S活動」を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。 ☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

- ① リスクアセスメントを実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。 ☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日（金）までにお送りくださいますよう、お願いいたします。

基安安発0619第2号

平成25年6月19日

一般社団法人

大阪外食産業協会会長 殿

厚生労働省労働基準局

安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上の死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

- ① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない
- ② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件
- ③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。
 正社員 _____ 件、契約社員 _____ 件、パートタイム労働者 _____ 件、派遣労働者 _____ 件、その他 _____ 件
- ④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。
 （具体的に： _____ ）
- ⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。
 設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
 その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

- ① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。
- ・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

・産業医を選任しているか。

☐はい ☐いいえ

② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。

☐はい ☐いいえ

③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。

☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか

☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。

☐はい ☐いいえ

② 商品などを床にじか置きしていないか。

☐はい ☐いいえ

③ 倉庫内に通路を確保しているか。

☐はい ☐いいえ

④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。

☐はい ☐いいえ

⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。

☐はい ☐いいえ

⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。

☐はい ☐いいえ

⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。

☐はい ☐いいえ

⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。

☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。

☐はい ☐いいえ

② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。

☐はい ☐いいえ

③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。

☐はい ☐いいえ

④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。

☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

① 「4S活動」を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。

☐はい ☐いいえ

③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。

☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

① リスクアセスメントを実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。

☐はい ☐いいえ

③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。

☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日(金)までにお送りくださいますよう、お願いいたします。

基安安発0619第2号
平成25年6月19日

公益社団法人
日本給食サービス協会会長 殿

厚生労働省労働基準局
安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない

② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件

③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。

正社員 _____ 件、契約社員 _____ 件、パートタイム労働者 _____ 件、派遣労働者 _____ 件、その他 _____ 件

④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。

（具体的に： _____ ）

⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ

⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。

設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
 その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。

・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

- ・産業医を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。 ☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

- ① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか ☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

- ① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 商品などを床にじか置きしていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 倉庫内に通路を確保しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。 ☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

- ① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。 ☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

- ① 「4S活動」を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。 ☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

- ① リスクアセスメントを実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。 ☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日（金）までにお送りくださいますよう、お願いいたします。

基安安発0619第2号

平成25年6月19日

一般社団法人

日本弁当サービス協会会長 殿

厚生労働省労働基準局

安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上の死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

- ① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない
- ② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件
- ③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。
 正社員 _____ 件、契約社員 _____ 件、パートタイム労働者 _____ 件、派遣労働者 _____ 件、その他 _____ 件
- ④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。
 （具体的に： _____ ）
- ⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。
 設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
 その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

- ① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。
- ・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

・産業医を選任しているか。

☐はい ☐いいえ

② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。

☐はい ☐いいえ

③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。

☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか

☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。

☐はい ☐いいえ

② 商品などを床にじか置きしていないか。

☐はい ☐いいえ

③ 倉庫内に通路を確保しているか。

☐はい ☐いいえ

④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。

☐はい ☐いいえ

⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。

☐はい ☐いいえ

⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。

☐はい ☐いいえ

⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。

☐はい ☐いいえ

⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。

☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。

☐はい ☐いいえ

② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。

☐はい ☐いいえ

③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。

☐はい ☐いいえ

④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。

☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

① 「4S活動」を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。

☐はい ☐いいえ

③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。

☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

① リスクアセスメントを実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。

☐はい ☐いいえ

③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。

☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日(金)までにお送りくださいますよう、お願いいたします。

基安安発0619第2号

平成25年6月19日

全国飲食業生活衛生同業組合連合会会長 殿

厚生労働省労働基準局

安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない

② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件

③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。

正社員 _____ 件、契約社員 _____ 件、パートタイム労働者 _____ 件、派遣労働者 _____ 件、その他 _____ 件

④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。

（具体的に： _____ ）

⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ

⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。

設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。

- ・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

・産業医を選任しているか。

☐はい ☐いいえ

② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。

☐はい ☐いいえ

③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。

☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか

☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。

☐はい ☐いいえ

② 商品などを床にじか置きしていないか。

☐はい ☐いいえ

③ 倉庫内に通路を確保しているか。

☐はい ☐いいえ

④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。

☐はい ☐いいえ

⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。

☐はい ☐いいえ

⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。

☐はい ☐いいえ

⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。

☐はい ☐いいえ

⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。

☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。

☐はい ☐いいえ

② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。

☐はい ☐いいえ

③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。

☐はい ☐いいえ

④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。

☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

① 「4S活動」を実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。

☐はい ☐いいえ

③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。

☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

① リスクアセスメントを実施しているか。

☐はい ☐いいえ

② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。

☐はい ☐いいえ

③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。

☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日（金）までにお送りくださいますよう、お願いいたします。

基安安発0619第2号

平成25年6月19日

一般社団法人

日本惣菜協会会長 殿

厚生労働省労働基準局

安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

- ① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない
- ② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件
- ③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。
 正社員 _____ 件、契約社員 _____ 件、パートタイム労働者 _____ 件、派遣労働者 _____ 件、その他 _____ 件
- ④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。
 （具体的に： _____）
- ⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。
 設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
 その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

- ① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。
- ・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

- ・産業医を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。 ☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

- ① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか ☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

- ① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 商品などを床にじか置きしていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 倉庫内に通路を確保しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。 ☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

- ① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。 ☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

- ① 「4S活動」を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。 ☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

- ① リスクアセスメントを実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。 ☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日(金)までにお送りくださいますよう、お願いいたします。

基安安発0619第2号

平成25年6月19日

公益社団法人

日本べんとう振興協会会長 殿

厚生労働省労働基準局

安全衛生部安全課長

飲食店における自主点検の実施について

平素より労働安全衛生行政の推進につきましては、格段の御配慮を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年4月から、平成25年度から平成29年度の5年間を対象とする第12次労働災害防止計画（以下「12次防」）がスタートしました。12次防では、飲食店を含め第三次産業を重点業種として労働災害防止対策に取り組むこととされており、飲食店について平成24年と比較して平成29年までに労働災害による休業4日以上の死傷者の数を20%以上減少させる、という目標数値が設定されたところです。

飲食店における休業4日以上の労働災害は、年間4,000件を超えて推移していますが、平成24年には対前年225件増（5.4%増）の4,375件となっており、飲食店における労働災害の防止が喫緊の課題となっているところです。

このため、厚生労働省では、今般、飲食店において多く発生している「転倒」、「切れ、こすれ」、「高温・低温の物との接触」などの労働災害を防止し、4S活動など事業者の自主的労働災害防止活動を推進するため、別添のとおり、安全衛生管理体制、安全衛生教育の状況についての自主点検表を作成し、本年7月を目処に、飲食店に自主点検をお願いすることといたしました。

つきましては、本自主点検の実施につきまして御承知おきいただきますよう、お願い申し上げます。

職場の安全衛生自主点検表（案）

点検実施日 平成 年 月 日

主な業態	食堂・レストラン そば・うどん店 その他（ 専門料理店（日本料理店、中華料理店、ラーメン店、焼肉店） すし店 喫茶店 酒場・ビヤホール・料亭 ） 該当する業態を丸で囲んでください。
事業場の名称	(TEL - -)
事業場の所在地	都道府県 市区
代表者職氏名	
点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 男 名・女 名・計 名 （内 正社員以外の労働者数 男 名・女 名・計 名）

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出し改善するためのものです。該当する項目にチェックをしてください。

- ・「はい」にチェックした項目については、現状維持はもとよりさらなる充実に努めてください。
- ・「いいえ」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。
- ・本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

1 労働災害の発生について

- ① 過去3年間の間に休業1日以上労働災害が発生したか。 ☐した ☐していない
- ② ①で「した」の場合、何件発生したか。 _____ 件
- ③ ①で「した」の場合、被災した労働者の就業形態別に何件発生したか。
 正社員 _____ 件、契約社員 _____ 件、パートタイム労働者 _____ 件、派遣労働者 _____ 件、その他 _____ 件
- ④ ①で「した」の場合、どのような労働災害が発生したか。
 （具体的に： _____ ）
- ⑤ 労働災害が発生した場合は、原因を究明して対策を講じているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ ⑤で「いる」の場合、どのような対策を講じているか（複数回答）。
 設備の改善 ・ 作業方法の改善 ・ 教育の実施 ・ 作業手順書の改善 ・ 表示の改善
 その他（ _____ ）

2 安全衛生管理体制について

- ① 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任しているか。
- ・安全管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・衛生管理者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
 - ・安全衛生推進者、衛生推進者を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ

- ・産業医を選任しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 安全衛生委員会（衛生委員会）又は安全衛生に関する事項について意見を聴く場を設けているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ ②の委員会、意見を聴く場を毎月1回以上定期的に開催しているか。 ☐はい ☐いいえ

3 安全衛生教育について

- ① 新規に雇入れや作業転換をした者に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 店舗の管理的な従業員に、教育を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品加工用機械の取り扱いに際して教育を実施しているか ☐はい ☐いいえ

4 転倒、転落災害防止について

- ① 床面、階段及び通路はつまずきや滑りの原因となる凸凹や水漏れ、ゴミのない状態になっているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 商品などを床にじか置きしていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 倉庫内に通路を確保しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 不要な什器など廃棄すべきものを置いていないか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑤ 階段には滑り止め、手すりを設置しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑥ 床面、階段及び通路は、通行に十分な明るさが保たれているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑦ 照明器具の清掃を定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ⑧ 物や台車の置き場をペイントなどにより明示し、守らせているか。 ☐はい ☐いいえ

5 食品加工用機械について

- ① スライサー等、食品の切断機械の危険な部分に覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ② ミキサー等の、食品の混合機械の危険な部分に、ふた、覆い等はあるか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 食品を食品加工用機械に人が送給又は取り出す際、保護具を使用しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ④ 清掃のため覆い、囲い等を取り外した後、現状に復帰しているか。 ☐はい ☐いいえ

6 4S（整理・整頓・清掃・清潔）活動について

- ① 「4S活動」を実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 「4S活動」は手順を決めて定期的に行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 「4S活動」には店長のリーダーシップの元で行っているか。 ☐はい ☐いいえ

7 その他の災害防止対策実施について

- ① リスクアセスメントを実施しているか。 ☐はい ☐いいえ
- ② 職場の安全パトロール巡視を行っているか。 ☐はい ☐いいえ
- ③ 朝礼やミーティング等で災害防止への注意喚起を行っているか。 ☐はい ☐いいえ

記入いただいた自主点検表はFAX(〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)にて
8月30日(金)までにお送りくださいますよう、お願いいたします。