全建統一様式第９号

年度（　　～　　）安全衛生管理計画書

元請確認欄	

事業所の名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　長　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成　年　月　日

基本方針	

安全衛生管理体制		役職名	氏名
	担当役員		
	雇用管理責任者		
	総括安全衛生管理者		
	安全管理者		
	衛生管理者		
	安全衛生推進者等		
	工事担当責任者		

常時使用する労働者
→ 100人以上の場合 → 総括安全衛生管理者を
→ 50人以上の場合 → 安全管理者、衛生管理者、産業医を
→ 10人以上の場合50人未満の場合 → 安全衛生推進者（又は衛生推進者）を選任する

会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

重点実施	実施項目	目標	担当	年間（年度）スケジュール 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3	実施上の留意点	元請指導欄