

リスク低減対策結果報告書

対策前 リスクレベル		→	対策後 リスクレベル		事業所長	安衛部長	部門長	課長

実施日	年	月	日	実施者	所属
				氏名	

実施場所	エリア名	工程名

対策内容	内容：
<input type="checkbox"/> 本質安全 <input type="checkbox"/> 隔離 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 危険留意作業	
対策内容選定の理由	
残留リスク	内容：
<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	
備考	

低減対策の確認報告書

フ ォ ロ ー ア ッ プ	確認日時：	年	月	日	該当部門の長	安全衛生推進部長
	確認対象物（作業）：					
		低減対策： <input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 再対策必要				
	コメント					

注) 安全衛生推進部長は対策を確認し、該当部門長に報告するものとする。