

リスクアセスメント実務研修会

(労働安全衛生マネジメントシステム)

中災防・(社)兵庫労働基準連合会共催

「危険性・有害性の低減に向けた事業者の措置の充実」すなわち企業へのリスクアセスメント実施の努力義務化（平成18年4月1日以降）を内容とする労働安全衛生法の一部改正が図られ、リスクアセスメントを導入する動きがますます加速しています

兵庫労働局においては「兵庫リスクアセスメント推進計画」を平成20年4月からスタートさせ、平成24年度末までに、対象業種の労働者数50人以上の事業場においてリスクアセスメントの定着率を80%以上とするとの目標が示されたところです。

このような情勢の下、(社)兵庫労働基準連合会では、中災防と共催にて平成21年度リスクアセスメント実務研修会を開催することといたしました。

これはリスクアセスメントの考え方、原則的な実施方法、その仕組みづくり等についての研修会です。積極的なご参加をお待ちしています。

- 1 開催日時 : 平成21年11月18日(水) 9:20~17:00
- 2 開催場所 : 三宮研修センター805号
神戸市中央区八幡通4丁目2番12号
神戸市役所 真向い(東) フラワー道路沿い
- 3 カリキュラム (都合により変更される場合があります。)

本研修を修了した方は、厚生労働省通達(平成12年9月14日付基発第577号)のリスクアセスメント担当者研修を修了したものと認められます。

時間(午前)	内 容	時間(午後)	内 容
9:20~9:30	開講オリエンテーション等	13:20~14:25	講義 リスクアセスメントの手法(続き)
9:30~11:00	講義 OSHMSにおけるリスクアセスメントの目的と意義 ・OSHMSの概論 ・リスクアセスメントの基本	14:25~14:35	① 対象の選定②情報の入手③危険性又は有害性の特定(リスクの洗い出し④、リスク低減措置の検討と実施
11:00~11:10	休憩	14:35~15:35	休憩
11:10~12:00	講義 リスクアセスメントの手法 ① リスクの見積りの方法 ②リスク低減の為の優先度の設定	15:35~15:45	演習 危険性又は有害性の特定、見積り、評価等
12:00~12:50	昼食・休憩	15:45~16:50	講義 リスクアセスメント実施のための事前準備 ① 実施手順書②実施時期③実施体制、④手法の応用⑤日常職場活動とリスクアセスメント ⑥事例紹介
12:50~13:20	演習 リスクの見積、評価	16:50~17:00	総合質疑 修了証授与、閉講

- 4 定員 50名(定員になり次第申し込みを締め切ります。)
- 5 参加費 25,000円(中災防会員又は連合会賛助会員事業場の方)
30,000円(協会会員等一般事業場の方)
(テキスト代及び消費税を含みます。 昼食は用意します。)
- 6 対象者 事業場において、リスクアセスメントの導入、実施において中心的な役割を果たす実務担当の方等どなたでも(特に限定はいたしません) 差し支えありません。
- 7 申し込み方法

裏面の申し込み用紙に必要事項記入のうえ、申し込み先に返信用封筒(80円切手貼付)同封の上、郵送して下さい。当方で受付け後、確認の書面(お送り頂いた書面に「受付」の印を押したものを)を返送します。その書面が着信次第、下記の振込先へ参加費を振り込み下さい。(振り込み期限11月10日)

なお、当方から返送する「受付」印を押した書面は、参加証として扱いますので、研修会当日必ずご持参下さい。

また、誠に恐縮ですが、一旦納入された参加費はお返し出来かねますので、予めご了承下さい
(参加者を変更することは可能ですが、その場合にはその旨、出来るだけ早めにご連絡下さい。)

8 申し込み先

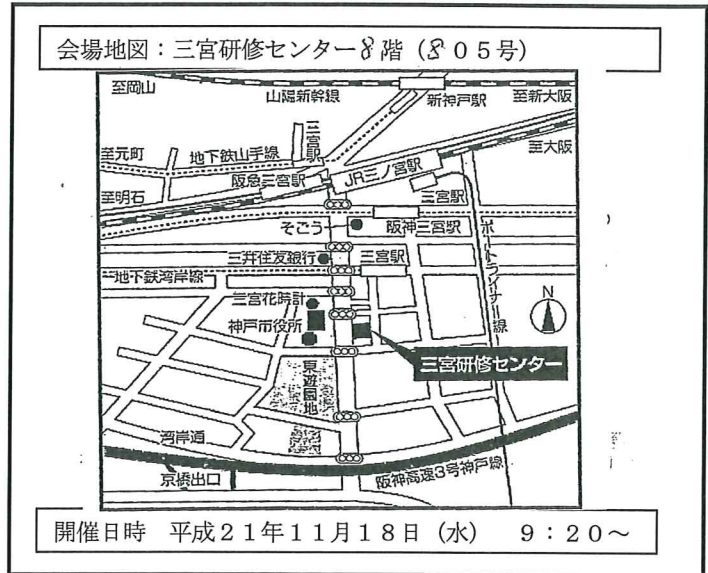
(社) 兵庫労働基準連合会 〒651-0084 神戸市中央区磯辺通3丁目1番2号第三建大ビル8階
TEL 078-231-6903

9 参加費振込先

三井住友銀行 三宮支店
普通預金 口座番号 1016689
名義人 (社) 兵庫労働基準連合会

10 問い合わせ先

(社) 兵庫労働基準連合会
Tel 078-231-6903



切り取り線

リスクアセスメント実務研修会申込書 (21, 11, 18)				
事業場名	中災防会員連合会賛助会員・ 非会員 (どちらかに○を付けて下さい)			
事業場規模	人	業	種	
事業場所在地	〒			
担当者氏名	担当者連絡先 電話番号			
担当者所属部署	FAX			
参加者氏名	フリガナ	所属部署	職名	TEL
(昭・平 年 月 日 生)				
(昭・平 年 月 日 生)				
通信欄	参加費振り込み予定日	月	日	(社) 兵庫労働基準連合会 〒651-0084

(注) 事業場名・参加者氏名等は修了証交付のため正確丁寧に記入下さい
神戸市中央区磯辺通3丁目1-2
第三建大ビル8階

TEL(078)231-6903

(注) 1 受付印を押した書面 (参加証)、筆記用具等をご持参下さい。

2 提出頂いた個人情報、当連合会及び中災防が責任を持って保管・管理し、本研修会の的確な実施にのみ利用いたします。