

申請企業名 _____ 監理団体名 _____

グラビア印刷作業チェックリスト

グラビア印刷作業を行う場合、以下の要件をすべて満たす事業所として、全国グラビア協同組合連合会の確認を受ける必要があります。

要点項目	回答欄
1 従業員数は何人ですか	人
2 安全衛生体制について	<input type="checkbox"/>
① 安全衛生推進者の選任（10～49人）	<input type="checkbox"/>
② 衛生管理者の選任（50人以上）	<input type="checkbox"/>
③ 産業医の選任（50人以上）	<input type="checkbox"/>
④ 安全衛生委員会の定期開催（50人以上）	<input type="checkbox"/>
⑤ 作業主任者の選任（有機溶剤、特化物）	<input type="checkbox"/>
⑥ 労働基準監督署に提出した選任報告書のコピーを提出してください（50人以上）	<input type="checkbox"/>
3 安全衛生表示・掲示などの意識の高揚について	<input type="checkbox"/>
① 有機溶剤等の区分の表示	<input type="checkbox"/>
② 有機溶剤等使用の注意事項	<input type="checkbox"/>
③ 作業主任者の職務と氏名の表示	<input type="checkbox"/>
④ 有機溶剤作業主任者の人数と代表者1名の氏名をお知らせください 氏名	人
4 安全衛生教育を実施しているか	<input type="checkbox"/>
① 雇入れ時の教育	<input type="checkbox"/>
② 作業内容変更時の教育	<input type="checkbox"/>
③ 危険有害業務に関する特別教育	<input type="checkbox"/>
④ 職長等の監督者教育	<input type="checkbox"/>
5 装置・設備の整備と管理をしているか	<input type="checkbox"/>
①年1回の定期自主検査と記録（局所排気、プッシュプル換気等）	<input type="checkbox"/>
②毎月の点検（作業主任者の職務）	<input type="checkbox"/>
6 作業環境測定の実施と記録保存について	<input type="checkbox"/>
①作業環境測定の実施	<input type="checkbox"/>
②作業環境測定の記録保存	<input type="checkbox"/>
③作業環境測定証明書のコピーを提出してください （多年度にわたる書類、直近の3年分）	
7 健康診断の実施について	<input type="checkbox"/>
①雇入れ時の健康診断の実施	<input type="checkbox"/>
②定期健康診断の実施	<input type="checkbox"/>
③特殊健康診断の実施	<input type="checkbox"/>
④労働基準監督署に提出した有機溶剤等健康診断結果報告書のコピーを提出してください （直近の分）	
8 安全衛生保護具の整備（人数分）	<input type="checkbox"/>
9 安全衛生活動の目標・計画を立てているか 朝礼、ミーティング、職場体験、提案、パトロール、ホスター、標語、整理・整頓・清掃・清潔等	<input type="checkbox"/>

上記について確認いたしました。



全国グラビア協同組合連合会 田口 薫

印

- ※ □のチェックボックスはレ点にて記載下さい
- ※ □のチェックボックスは該当しないときは空欄のままとして下さい
- ※ 記入枠の部分には必ず黒のボールペンを使用してください
- ※ 基本的に記載内容は労働安全衛生法の労働安全衛生規則にて履行が義務付けられています
- ※ 2-⑥ 選任報告書のコピー提出の無い時は衛生管理者及び産業医を選任していないとみなし受付出来ません
- ※ 6-③ 作業環境測定証明書のコピー提出の無い時は実施していないとみなし受付出来ません
- ※ 6-③ 直近の有機溶剤等の管理区分が第3管理区分（適切ではない）の場合は受付出来ません
- ※ 7-④ 有機溶剤等健康診断結果報告書のコピー提出（申請日より半年以内）の無い時は
実施していないとみなし受付出来ない場合があります
- ※ 実施企業様及び監理団体様の連絡のつく方の所属・役職・氏名・メールアドレス・電話番号を記載下さい
- ※ 申請号（1号又は2号）・入国予定日（入国日）・人数を備考欄に記載して下さい

備考欄

チェックリストの内容についてご不明の点は「全国グラビア協同組合連合会」ホームページの <https://www.gcaj.or.jp/>
以下の URL から「グラビア印刷工場有機溶剤使用必須6項目」pdf をダウンロードしてご確認ください
<https://www.gcaj.or.jp/roudou/file/hissu.pdf>

労働安全衛生法令については、最寄りの労働基準監督署にお問合せください

裏面をよくお読みのうえご記入してください

グラビア印刷作業チェックリスト

グラビア印刷作業を行う場合、以下の要件をすべて満たす事業所として、全国グラビア協同組合連合会の確認を受ける必要があります。

要点項目	回答欄
1 従業員数は何人ですか	人
2 安全衛生体制について	<input type="checkbox"/>
① 安全衛生推進者の選任（10～49人）	<input type="checkbox"/>
② 衛生管理者の選任（50人以上）	<input type="checkbox"/>
③ 産業医の選任（50人以上）	<input type="checkbox"/>
④ 安全衛生委員会の定期開催（50人以上）	<input type="checkbox"/>
⑤ 作業主任者の選任（有機溶剤、特化物）	<input type="checkbox"/>
⑥ 労働基準監督署に提出した選任報告書のコピーを提出してください（50人以上）	<input type="checkbox"/>
3 安全衛生表示・掲示などの意識の高揚について	<input type="checkbox"/>
① 有機溶剤等の区分の表示	<input type="checkbox"/>
② 有機溶剤等使用の注意事項	<input type="checkbox"/>
③ 作業主任者の職務と氏名の表示	<input type="checkbox"/>
④ 有機溶剤作業主任者の人数と代表者1名の氏名をお知らせください 氏名	人
4 安全衛生教育を実施しているか	<input type="checkbox"/>
① 雇い入れ時の教育	<input type="checkbox"/>
② 作業内容変更時の教育	<input type="checkbox"/>
③ 危険有害業務に関する特別教育	<input type="checkbox"/>
④ 職長等の監督者教育	<input type="checkbox"/>
5 装置・設備の整備と管理をしているか	<input type="checkbox"/>
①年1回の定期自主検査と記録（局所排気、プッシュプル換気等）	<input type="checkbox"/>
②毎月の点検（作業主任者の職務）	<input type="checkbox"/>
6 作業環境測定の実施と記録保存について	<input type="checkbox"/>
①作業環境測定の実施	<input type="checkbox"/>
②作業環境測定の記録保存	<input type="checkbox"/>
③作業環境測定証明書のコピーを提出してください （多年度にわたる書類、直近の3年分）	<input type="checkbox"/>
7 健康診断の実施について	<input type="checkbox"/>
①雇い入れ時の健康診断の実施	<input type="checkbox"/>
②定期健康診断の実施	<input type="checkbox"/>
③特殊健康診断の実施	<input type="checkbox"/>
④労働基準監督署に提出した有機溶剤等健康診断結果報告書のコピーを提出してください （直近の分）	<input type="checkbox"/>
8 安全衛生保護具の整備（人数分）	<input type="checkbox"/>
9 安全衛生活動の目標・計画を立てているか 朝礼、ミーティング、職場体験、提案、パトロール、ホスター、標語、整理・整頓・清掃・清潔等	<input type="checkbox"/>

該当しない場合は結構です

1名の方で良いです

上記について確認いたしました。



全国グラビア協同組合連合会 田口 薫

印

- ※ □のチェックボックスはレ点にて記載下さい
- ※ □のチェックボックスは該当しないときは空欄のままとして下さい
- ※ 記入枠の部分には必ず黒のボールペンを使用してください
- ※ 基本的に記載内容は労働安全衛生法の労働安全衛生規則にて履行が義務付けられています
- ※ 2-⑥ 選任報告書のコピー提出の無い時は衛生管理者及び産業医を選任していないとみなし受付出来ません
- ※ 6-③ 作業環境測定証明書のコピー提出の無い時は実施していないとみなし受付出来ません
- ※ 6-③ 直近の有機溶剤等の管理区分が第3管理区分（適切ではない）の場合は受付出来ません
- ※ 7-④ 有機溶剤等健康診断結果報告書のコピー提出（申請日より半年以内）の無い時は
実施していないとみなし受付出来ない場合があります
- ※ 実施企業様及び監理団体様の連絡のつく方の所属・役職・氏名・メールアドレス・電話番号を記載下さい
- ※ 申請号（1号又は2号）・入国予定日（入国日）・人数を備考欄に記載して下さい

備考欄

チェックリストの内容についてご不明の点は「全国グラビア協同組合連合会」ホームページの <https://www.gcaj.or.jp/>
以下の URL から「グラビア印刷工場有機溶剤使用必須6項目」pdf をダウンロードしてご確認ください
<https://www.gcaj.or.jp/roudou/file/hissu.pdf>

労働安全衛生法令については、最寄りの労働基準監督署にお問合せください