別紙１

事業場等概要

1　企業（事業者）の名称等

|  |  |
| --- | --- |
| 企業（会社・団体）等の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者の職名・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 業　種 |  |
| 資本金又は出資金 |  |
| 従業員数（企業全体で） |  |
| 中小事業者であることの確認　A小売業　Bサービス業（物品賃貸・宿泊・　　　　　娯楽・複合サービス業）　C卸売業　Dその他（農・林・漁・製造・　　　　　　・建設・運輸の各業）その他 | 左記 A～Dの業種で下記に該当するものに☑入れてくださいAで 50人以下又は5,000万円以下に該当 ・・・□Bで100人以下又は5,000万円以下に該当・・・□Cで100人以下又は1億円以下に該当・・・・・□Dで300人以下又は3億円以下に該当・・・・・□その他厚生労働大臣の承認を受けている。・・・・□ |
| 労働保険番号 |  |

2　事業場概要（今回の申請に係る事業場）

|  |  |
| --- | --- |
| （１）事業場名複数ある場合はそれぞれの事業場名 |  |
| （２）従事者数 | ①の事業場　　②の事業場　　③の事業場　　 |
| （３）安全衛生管理体制　　　　（企業全体で） | 衛生管理者　　　 　 　 　　　　　　　 名安全衛生推進者　　　　　　　　　　　　名　又は衛生推進者　　　　　　　　　　　名　　　化学物質管理者　　　　　　　　　　　　名 |
| （４）リスクアセスメント対象物取扱い等作業の概要対象人数及び週当たりの平均的な化学物質取扱い日数 | 　　取扱い作業場数　　　　　　　　箇所対象人数　　　　　　　　　　　名対象者１名当たり、週当たりの化学物質取扱平均日数　　　　　　日 |
| （５）作業環境測定機関名及び測定を行う作業環境測定士の個人サンプリング法の登録 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　　サンプリング登録の有無　　　　□あり　　　　　　□なし |

３　個人ばく露測定定着促進補助金について

|  |  |
| --- | --- |
| （１）申請に係る個人ばく露測定について | 　この申請に係る測定について、それぞれの問いに答えてください。1. 「化学物質リスクアセスメント指針」、及び「濃度の基準の適用等に関する技術上の指針」に基づく個人ばく露の測定である。

　□は　い□いいえ「いいえ」の場合、補助金は認められません。1. 法令に基づく作業環境測定の結果第三管理区分が改善できない場合の措置又は法令に基づくアーク溶接作業の措置としての個人ばく露測定である。
* はい
* いいえ

「はい」の場合、補助金は認められません。1. この測定は、作業環境測定（Ｃ測定、Ｄ測定）ですか。
* はい
* いいえ

「はい」の場合、補助金は認められません。 |
| （２）個人ばく露測定対象物名、試料、採取方法、分析方法（申請に係る化学物質が複数ある場合それぞれ、記入してください。） | 1. 対象物質名

（商品名ではなく正式名称を記入してください）　 試料採取方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 分析方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. 対象物質名

（商品名ではなく正式名称を記入してください）　 試料採取方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分析方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. 対象物質名

（商品名ではなく正式名称を記入してください）　 試料採取方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 分析方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. 対象物質名

（商品名ではなく正式名称を記入してください）　 試料採取方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 分析方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. 対象物質名

（商品名ではなく正式名称を記入してください）　 試料採取方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 分析方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊これを超える場合は別紙にて提出してください。 |
| （３）申請する個人ばく露測定実施件数に関すること | 個人ばく露測定の実施件数について該当する□に☑を入れてください。＊申請作業場においてaリスクアセスメント対象物取扱作業者数（　　　　）b 個人ばく露測定実施件数　　　　　　 （　　　　）1. a=1の場合、ｂの制限なし・・・・・・・・・・・□
2. a≧２の場合、b≦aである・・・・・・・・・・・□
 |

４．補助金の計算

|  |  |
| --- | --- |
| （１）作業場数及び対象労働者数、作業場ごとの補助金額、複数作業場がある場合は作業場ごとに測定対象人数を記入してください | 1. １作業場の場合

作業場名（　　　　　　　　　　　　）作業の名称（　　　　　　　　　　　）作業内容を記入　　対象人数（　　　）人　　見積価格　（　　　　）円1名当たり５万円を超える場合は５万円/１人とし、合計の見積額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助金額 上限2.5万円　（　　　　）円（×1/2）（　　　　）円→（　　　　）円1. 複数作業場の場合

＊Ａ作業場名（　　　　　　　　　　　　）　　作業の名称（　　　　　　　　　　　　）作業内容を記入　　対象人数（　　　）人　　見積価格　（　　　　）円1名当たり５万円を超える場合は５万円／１人とし、合計の見積額　　 　 　　　　　　　　補助金額 上限2.5万円（　　　　）円（×1/2）（　　　　）円→（　　　　　）円＊B作業場名（　　　　　　　　　　　　）　　作業の名称（　　　　　　　 　　　　　）対象人数（　　　）人　見積価格　（　　　　）円見積額 　　　　　　　　　　 　　補助金額 上限2.5万円 （　　　　）円（×1/2）（　　　　）円→（　　　　　）円＊Ｃ作業場名（　　　　　　　　　　　　　）　　作業の名称（　　　　　　　　　　　　　）　　　対象人数（　　　）人　　見積価格（　　　　）円見積額　　　　　　　　　　　　　　　　補助金額 上限2.5万円（　　　　）円（×1/2）（　　　　）円→（　　　　　）円＊Ｄ作業場名（　　　　　　　　　　　　　）　　作業の名称（　　　　　　　　　　　　）対象人数（　　　）人　見積価格　（　　　　　）円見積額　　　　　　　　　　　　　　　 補助金額 上限2.5万円（　　　　）円（×1/2）（　　　　）円→（　　　　　）円（税抜価格を記入し、見積書を添付してください。）＊対象作業場が５以上の場合別紙を付けてください。 |
| （２）申請補助金額の計算 | 上記欄の補助金の合計額　　1作業場の場合上限2.5万円　（　　　　　　　　）円　複数作業場の場合上限10万円 |

5　作業場所概要見取図（別紙でも可）

|  |
| --- |
| 今回補助金を申請する化学物質取扱い等作業場所を示してください。作業場所が複数ある場合、各々の箇所と作業場名が分かるように記載してください。寸法等は正確でなくてもよいです。模式的で結構です。 |
|  |