|  |
| --- |
| 　課　 |
| 課　長 | 係　長 | 係　員 |
|  |  |  |

 施 工 計 画 書

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

福岡市住宅供給公社理事長

受注者 会社名

現場代理人氏名

　　年　　月　　日契約した請負工事の施工について、次のように計画しましたので提出します。

　契約件名

Ⅰ　総合施工計画書

１．工事概要

２．付近見取図 (搬入ルート図等含む)

３．受注者の組織

（１）現場施工体制組織表

|  |  |
| --- | --- |
|  | 社　　長 |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
| （会社側） |  |
|  |  |
| （現場側） |
|  | 専 任 |
|  | 現場代理人 |  |  | 主任技術者 |  |
|  |  |  |
|  |  |
|
|
|  |  |  |
|  | 担　当 |  |  | 担　当 |  |  | 協力業者 |  |
| 担　　当 |  |

（工事内容）　　　　　　（工事内容） （工事内容）

（２－1）現場管理体制：常時 ５０人以上（同一場所で建築･設備の元請･下請合わせて）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 安全管理体制 |  | 請負業者名 | 統括安全衛生責任者 |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |  | 元方安全衛生管理者 |
| 通常建築請負業者 |  |  |  |
|
|  |  |
|
|  | 工事　安全衛生責任者 |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  | 災害防止協議会 |  |  | 協力業者 |
|  |  |
|  |  |
|  | 安全衛生推進者 |
|  |
|  | 災害予防体制 |  |
|
|  |
|  |  |
|
|  | 防　　　災　　責任者 |  |
|  |
|  |  |
| 防　　　火　　管理者 |  |
|  |
|  |  |
| 仮設電気・検査担当者 |  |
|  |
|  |  |
| 危　険　物　　責任者 |  |
|  |
|  |  |
| 　　　　　　　責任者 |  |
|  |
|
|
|  | 作　　　業　　主任者 |  |
|  |

（掘削・足場・溶接・酸欠・有機溶剤等）

※　各責任者が元請け以外の場合は会社名も記入する

（２－2）現場管理体制：常時 １０～５０人未満(同一場所で建築･設備の元請･下請合わせて)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 安全管理体制 |
|  | 災害防止協議会 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 安全衛生推進者 |
|  |
|  |  |
|  | 災害予防体制 |  |
|  |
|  |
|  |  |
|
|  | 防　　　災　　責任者 |  |
|  |
|
| 防　　　火　　管理者 |  |
|  |
|
| 仮設電気・検査担当者 |  |
|  |
|
| 危　険　物　　責任者 |  |
|  |
|
| 　　　　　　　責任者 |  |
|  |
|
|
|  | 作　　　業　　主任者 |  |
|  |

（掘削・足場・溶接・酸欠・有機溶剤等）

※　各責任者が元請け以外の場合は会社名も記入する

（３）　安全衛生管理計画概要

※　安全衛生管理計画の作成及び教育にあたっては、福岡建設労務研究会発行の「安全ポケットブック」に基づきおこなうこと。記載例を参照のこと。

（４） 安全衛生管理計画表

（５）　施工に必要な資格者

（６）　作業時間等(土・日・祝日・作業開始・終了時間等)

・作業時間 ：

・日祭日作業の有無：

・夜間作業の有無 ：

４．現場仮設計画

（１）仮設物の大きさ及び配置

① 工事標示板

② 現場事務所

③　搬入ルート(必要に応じて広範囲の地図を使用し､平日と休日の2通りあるものなど複数ﾙｰﾄすべて記入する｡)その他、仮囲い、足場、発生材置場、産業廃棄物置場等も記入する。

（２）電力・電話・給排水等の引込み並びに火を扱う場所等

※仮設がない場合は「該当なし」とする。

①　電 力 引 込

②　電 話 引 込

③　給　　　　水

④　排　　　　水

⑤　火を扱う場所

⑥　有機溶剤(シンナー等)の保管場所

⑦　その他危険物等の保管場所

（３）工事施工のための仮設

①　矢板・水替え

②　足場及びリフト

・足場：足場の種類、位置、高さ、ネットの有無、壁つなぎの間隔、最大積載量、昇降の方法、足場の組立て作業主任者の氏名などについて、詳しく記載してください

③　運　搬

④ 養　生

⑤　揚重機

※②、③項の内容について、必要に応じて図中に記入する。(色分け等にて明瞭化することが望ましい｡)

（４）仮設物の期間

５．予想される災害・公害の種類と対策

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予想される災害 | 対　　　 策 | 備　考 |
| １．墜落災害 ２．建設用機械等による災害 ３．落下物災害 ４．交通事故 ５．火災事故 ６．感電災害 ７．機械工具による災害 ８．酸素欠乏症等災害 ９．火花塵埃災害 10．第三者障害 11．その他 |  |  |

６．出入口の管理

１）関係者以外の立入禁止(第三者に対する対策等)

①

（２）出入口の交通安全

①

７．危険箇所の点検方法

（１）高所作業区域

①

（２）重量物搬入区域

①

８．緊急連絡体制（夜間も含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 総括安全衛生責任者：安全衛生推進者 |  | 事故発生 |
|  | 氏　名: |  |  |  |
|  | 会社名: |  | 発　見　者 |
| 会社℡: |  |
|  | 自宅℡: |  |  |  |
|  | 携帯℡: |  |  | 現場代理人氏名　:会社℡:　　-携帯℡:　　-　　-自宅℡:　　- |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|
|  |  |  |  |
|  | 監　督　員 |  |  | 救急車℡: １１９ |
| 福岡市住宅供給公社 |  |
| 氏名　: |  |
| 平日℡: 　　　　 | 救急病院℡: |
| 休日夜間携帯℡: - - |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 受注者平日℡: 　　-夜間℡: | 所轄警察所℡: |
|  |  |
|  |
|  |  |  | 所轄消防署℡: |
|  | 水道局ＳＣ℡: |  |
|  |  |
|  |
|  | 瓦斯事業者℡: | 所轄労働基準監督署℡: |
|  |  |
|  |  |
|  | 九州電力℡: | ＮＴＴ西日本福岡支店℡:  |
|  |
|  |  |
|  | 施設管理者℡: |  |
|  |

※改造工事の場合は、施設管理者の連絡先も記入する。

９．火災予防

（１）現場事務所

①

②

（２）作業員詰所・材料置場

①

②

（３）現場内

①

②

１０．夜間警戒

（１）工事期間中

①

②

（２）配管布設期間(令和　年　月 ～ 令和　年　月)

①

②

（３）機器搬入後

①

②

（４）機器据付以後

①

②

１１．服務規則

（１）服　装

①

②

（２）ヘルメット、安全靴

①

②

（３）腕　章

①

②

（４）入場許可証

①

②

１２．工程表