

インターテック・サーティフィケーション株式会社 東京事務所 (FAX No.03-3669-7410) 行き

ISO45001 移行審査 受審希望時期連絡書

審査時期をお伺いしたく、お手数ではございますが、下記いずれかへ希望時期をご記入の上、FAX にて返送下さい。

- _____ 年 _____ 月頃に実施予定のサーベイランス(維持)審査時
- _____ 年 _____ 月頃に実施予定の再認証審査時

貴社名:

認証登録証明書番号:

ご担当者名:

お電話:

ファックス:

- OHSAS18001:2007 につきましては ISO45001:2018 の発行後 3 年が経過した段階で無効となり、認証書の効力も共に失われます。



社名:	認証番号:
記入者:	記入日:
ISO45001 Addendum (審査登録に関わる情報) その① ※ISO45001のお見積りを希望される場合は、顧客情報フォーム(CIF)と一緒に Addendum その①,② をご提出下さい。	
1. 電気	高電圧・低電圧の作業はありますか？(アークフラッシュの危険性など) <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し その詳細:
2. 交通運行	構内でのフォークリフト等の操縦作業や自動車・トラック等を使った運転作業はありますか？ <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し その詳細:
3. 有害な物質	有害な物質の保管や取扱いはありますか？ <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し その詳細:
4. 機械安全	機械(プレス・電動ノコギリ等、使用時に危険を伴う機械)の取扱いはありますか？ <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し その詳細:
5. アクセスへの危険源	閉鎖空間、高所作業、地下作業、槽内作業などがありますか？ <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し その詳細:
6. 災害や疾病について	過去5年間に起きた労働災害の件数件
7. その他、考えられる重大な危険源があれば、具体的にご記入下さい(騒音など)	

社名:	認証番号:	記入者:	記入日:
-----	-------	------	------

ISO45001 Addendum その② (審査登録に関わる情報)

※事業所ごとの人数とその内訳をご記入下さい。(対象人数は繁忙期/ピークシーズン時点となります)
 ※シフト勤務制を導入している場合は、その時間帯パターンと人数をご記入下さい。
 ※シフト勤務制とは別に、「夜間作業」を行っているかの有無について○印をご記入下さい。(例、夜間道路工事、夜間トンネル工事など)

事業所名	合計人数	合計人数の内訳					そのほか影響を与える人員について (左枠の合計人数とは別でお伺いします)	シフト勤務について			シフト以外での 夜間作業の有無	
		正社員	派遣/契約社員	パート/アルバイト		建設業の請負/下請 現場作業員、季節労働者など 下記に該当する人数に ○印をご記入下さい		直/班	時間帯	人数		
				4h以上勤務	4h未満勤務							製造業などの 構内常駐業者の 人数
1							なし～10名		:	～	:	有・無
							11～50名		:	～	:	
							51～100名		:	～	:	
							101～200名		:	～	:	
							201～500名		:	～	:	
							501名以上		:	～	:	
2							なし～10名		:	～	:	有・無
							11～50名		:	～	:	
							51～100名		:	～	:	
							101～200名		:	～	:	
							201～500名		:	～	:	
							501名以上		:	～	:	
3							なし～10名		:	～	:	有・無
							11～50名		:	～	:	
							51～100名		:	～	:	
							101～200名		:	～	:	
							201～500名		:	～	:	
							501名以上		:	～	:	

※欄が足りない場合は、用紙をコピーしてご記入下さい。

ISO45001:2018 ギャップチェックリスト

【記入に際して】

OHSAS18001:2007 を貴組織において運用されている状況から、ISO45001:2018 を構築する際の差分について、該当箇所に☑を選択下さい。

【ISO45001:2018 への移行審査を受審するにあたっての注意事項】

- 内部監査、マネジメントレビューを ISO45001 : 2018 に基づいて必ず実施して下さい。
(ISO45001 : 2018 での新たな追加要求事項だけでも構いません)
- 移行審査の受審にあたり、ISO45001 の運用期間は特に定めておりません。
組織様により様々ではありますので、有効な内部監査を実施するために必要な期間を
考えれば良いでしょう。(ひとつの目安としては、2~3 か月以上)

社名 : _____

認証番号 : _____

(認証登録証明書に記載の、認証登録番号)

チェック日 : _____ 年 月 日

事務所記入欄

移行時審査工数	
Proposal Reviewer	

ギャップチェックリスト ISO45001:2018

4 組織の状況		備考・対処	審査員使用欄
4.1 組織及びその状況の理解	<input type="checkbox"/> OH&SMS に取込済 <input type="checkbox"/> 取込済だが多少変更必要 <input type="checkbox"/> OH&SMS 以外(経営会議など)で活動 <input type="checkbox"/> これから構築		
4.2 働く人及びその他の利害関係者のニーズ及び期待の理解	<input type="checkbox"/> OH&SMS に取込済 <input type="checkbox"/> 取込済だが多少変更必要 <input type="checkbox"/> OH&SMS 以外(経営会議など)で活動 <input type="checkbox"/> これから構築		
4.3 労働安全衛生マネジメントシステムの適用範囲の決定	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 変更必要		
4.4 労働安全衛生マネジメントシステム	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 新規要求事項の多少の取込必要 <input type="checkbox"/> 新規要求事項の全ての取込必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再構築必要		
5 リーダーシップ及び働く人の参加			
5.1 リーダーシップ及びコミットメント	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> いくつかの権限移譲が必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
5.2 労働安全衛生方針	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 変更必要		
5.3 組織の役割、責任及び権限	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> いくつかの項目で明確化必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
5.4 働く人の協議及び参加	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> いくつかの項目で追加検討が必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
6 計画			
6.1 リスク及び機会への取組み			
6.1.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> 新規検討必要		
6.1.2 危険源の特定並びにリスク及び機会の評価	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再抽出必要		
6.1.3 法的要求事項及びその他の要求事項の決定	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再特定必要		
6.1.4 取組みの計画策定	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> 再検討必要		

ギャップチェックリスト ISO45001:2018

6.2 労働安全衛生目標及びそれを達成するための計画策定		備考・対処	審査員使用欄
6.2.1 労働安全衛生目標	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 再設定必要		
6.2.2 労働安全衛生目標を達成するための取組みの計画策定	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 再検討必要		

7 支援			
7.1 資源	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.2 力量	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.3 認識	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.4 コミュニケーション			
7.4.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.4.2 内部コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.4.3 外部コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.5 文書化した情報			
7.5.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.5.2 作成及び更新	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
7.5.3 文書化した情報の管理	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		

ギャップチェックリスト ISO45001:2018

8 運用		備考・対処	審査員使用欄
8.1 運用の計画及び管理			
8.1.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 新規検討必要		
8.1.2 危険源の除去及び 労働安全衛生リスクの低減	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再抽出必要		
8.1.3 変更の管理	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
8.1.4 調達	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> いくつかの項目で追加検討が必要 <input type="checkbox"/> 再検討必要		
8.2 緊急事態への準備及び対応	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
9 パフォーマンス評価			
9.1 モニタリング、測定、分析及びパフォーマンス評価			
9.1.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
9.1.2 順守評価	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
9.2 内部監査			
9.2.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
9.2.2 内部監査プログラム	<input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
9.3 マネジメントレビュー	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
10 改善			
10.1 一般	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
10.2 インシデント、 不適合及び是正処置	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		
10.3 継続的改善	<input type="checkbox"/> 現状で問題なし <input type="checkbox"/> 多少の追加検討必要 <input type="checkbox"/> ゼロベースで再検討必要		