

診 断 書

株式会社 ア コ ス 殿

氏名

住所

生年月日

職業

施設警備員

労働日数（月間）

12 日（ローテーション）

勤務時間数

8:00～17:00

（休憩 1H）

8 時間

9 日

17:00～22:30

5.5 時間

9 日

傷病名 高血圧症

上記の傷病に関して、（該当するものに、○をしてください）

① 就業可能である。

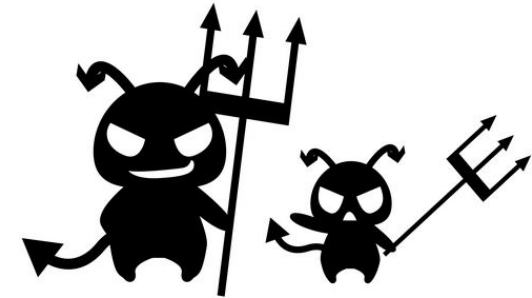
2. 就業不可能である。

以上、診断します

ノロウイルス対策

■ 目的

従業員の感染予防・周りの従業員の感染予防
家族への感染予防
感染して自らが媒体とならないように



まずは、感染するウイルスであることを理解して、
自身が感染しないように汚物を処理できるように
2者ミーティング等で繰り返し指導を行っています。

ACCOS



災害対策用用品の現場配備

■ 目的

従業員の安全と安心して働ける環境を提供する為に、災害グッズの支給を全現場に行っている。

■ メンテナンス

年2回

(3月と9月に実施)



従業員の安全の為に・・・

1. 自動車・バイク通勤者への対応
2. 自転車通勤者への対応



1. 自動車・バイク通勤者への対応

- 自動車通勤許可申請書の提出
- 任意保険対人・対物無制限は必ず加入



2. 自転車通勤者への対応

- 自転車通勤許可申請書の提出
- 「個人賠償責任保険」1億円以上の補償が加入条件
- **現在48名(全従業員の20%)**が対象 全員保険加入済み
従業員の通勤は作業所までの通勤だけでなく、自宅から最寄駅までも含めて通勤を確認
- どこで保険に入れるの？
「個人賠償責任保険」は主に住宅総合保険についている。
火災保険や自動車保険にオプションでつけることも可能。
又はCOOPやセブンイレブンでも自転車保険を受け付けている。

自転車通勤許可申請書(新規)

株式会社 アコス

代表取締役 小倉 裕美 殿

申請日 年 月 日

作業所名

住 所

社員No

氏 名 印

私は自転車通勤規定に定められた事項を守り、自転車通勤の申請をしたく
その許可をお願いいたします。

通勤経路	
例①	自宅から自転車→就業場所(アスタ)
例②	自宅から自転車→最寄駅(小平)公共の電車・バス→就業場所(アスタ)
片道	Km / 自転車所要時間 時間 分

自転車通勤希望期間：平成 年 月 日 ～ 平成27年9月30日

現在加入されている下記の個人賠償責任保険(自転車に伴う保険)にあてはまる
ものに○をつけてください。加入の保険のコピーを添付する。

ご清聴ありがとうございました。