

(업체) 적격 수급업체 평가표

업체명 : _____ 작성일 : _____ 작성자: _____ (인)

□ 평가항목 및 기준

평가항목	평가기준	Y	N
A. 안전보건관리체계		20	
1. 안전보건 경영방침마련 여부			
2. 종사자 의견 수렴 절차 여부			
3. 산업재해예방 활동에 대한 수급인의 이행계획 적정 여부 (인력·시설·장비 등의 자원 배정의 적정성 등을 포함)			
B. 실행수준		40	
4. 근로자가 참여하여 종사자 의견 수렴 절차 이행 여부			
5. 위험요인 파악 및 개선절차 이행 여부 (위험성평가 및 대책의 적정성)			
6. 산업안전보건법에 따른 안전보건교육 계획 및 기록관리 여부			
7. 도급·용역·위탁받는 업무의 위험요인 관리에 적합한 제품 및 근로자 개인보호구 지급 및 지급대장 작성 관리 계획 여부			
8. 작업 전 유해·위험요인을 파악하고 적절한 조치 계획 여부			
C. 운영관리		20	
9. 관리감독자에 의한 안전점검 및 보호구 착용 확인 등의 계획 여부			
10. 안전보건조치(보호구, 안전보건표지 등)에 필요한 비용 확보 여부			
11. 비상상황 및 대체에 적합한 비상조치계획 여부 (신호 및 연락체계 마련)			
D. 재해발생 수준		20	
12. 최근 3년간 산업재해 발생 여부			

□ 기타 사항

- Y/N 로 작성해주시기 바랍니다.
- 수기 서명 후 스캔하여 보내주시기 바랍니다.
- **상기 항목을 평가 할 수 있는 안전보건관리체계 자료를 함께 제출 바랍니다.**