

災害発生時の 労務リスク対策チェックシート

災害発生時の対策としてどのようなことを実施できているかを確認するチェックシートです。

チェック項目

No	チェック項目	YES	NO
1	自然災害に被災したことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	免震化や作業場点検など、自然災害時の物理的安全対策をしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	緊急時の安否確認用に社内の連絡網を備えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	緊急時の業務マニュアルを作成している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	避難場所を確保している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	サーバーを遠隔地に置くなどの自然災害リスク対策を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	災害に備えた防災グッズを常備し、定期的に点検している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	自然災害に備えて損害保険に加入している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	災害に備えて財務上の積立などを行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	災害時の顧客対応マニュアルを作っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ご返送は **info@asel-sr.com** まで

貴社名		ご担当者名	
ご住所		E-mail	
TEL		ご要望を	
FAX		お書きください	