

확 인 결 과 통 지 서

사업장명	(주)에프에스씨 / 롯데지와 관련하여 냉동창고 건축		
업종	건설업	전화번호	T: F: 010-4737-3962
소재지	광역시 중구 94		
사업주 성명	권순범		
대상 공사 종류	<input checked="" type="checkbox"/> 지상 높이 31m 이상 건축물 <input type="checkbox"/> 연면적 30,000㎡ 이상 건축물 <input type="checkbox"/> 연면적 5,000㎡ 이상 다중이용시설 등 <input type="checkbox"/> 최대 지간길이 50m 이상 다리의 건설 <input type="checkbox"/> 터널 건설 <input type="checkbox"/> 댐 <input type="checkbox"/> 깊이 10m 이상 굴착		

확인기간	2024. 6. 21 (목)		
------	-----------------	--	--

확인자	소속(공단)	직위	부장	성명	이우상 (서명)
	건설안전부		대리		김우기 (서명)
입회자	소속(사업장)	직위	사장	성명	권순범 (서명)
	SFA				

상기 현장은 공정을 약 10%로 각 설비(1,300원 원로) 후 관내공(8원) 후 컨베이어 설비(9원) 예정인, 확인일 현재 특이사항 없으며 중량을 차이에 관리 감독이 계획 및 추방 방지방 해에 착안시 점검 계획 수립 및 이행이 중입니다.

* 개선결과 제출기한 : 20

「산업안전보건법」 제43조제1항 및 같은 법 시행규칙 제48조제1항에 따라 확인 결과 적정함(불임과 같이 조건부 적정함)을 통지합니다.

2024년 6월 21일

김정래
 한국산업안전보건공단 경북지역본부장



개선사항 기재서

사업장관리번호	60981352276	사업장개시번호	P2400683847
발 주 자	롯데제과	공 사 금 액	13,600 백만원
공 사 규 모	창고 1개동	공 정 률	19 %
공 사 시 작 일	2023. 11. 1	공 사 종 료 일	2025. 2. 28
안 전 보 건 자 총 괄 책 임 자	(성 명) 최준범	안 전 관 리 자	(성 명) 김정태
	(연락처) 010-5644-4088		(연락처) 010-4137-3962
확 인 시 작 업 공 종	객. 환 설비		
차 기 확 인 예 정 대형사고위험작업	환 설비	<input type="checkbox"/> 해당없음	예정일 24. 7월

※ 상기 차기 확인 예정인 대형사고 위험작업 예정시기가 현장 사정상 변경될 경우 해당 작업 15일 전까지공단 통합지원시스템에 변경 입력바랍니다.

안전보건공단은 개인정보보호법 제15조에 의해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.

1. 수집하려는 개인정보: 직책, 성명, 휴대폰
2. 개인정보 수집.이용 목적: 업무수행을 위한 연락, 고객만족도 조사, 안전보건정보 송부
3. 보유기간: 공사종료 연도의 다음 연도 1월 1일부터 1년간 보존 후 폐기

본인들은 유해·위험방지계획서 확인업무 수행의 상대방으로서 업무 수행과정에서 어떠한 명목의 금품·향응 등 부당한 이익을 요구하거나 주고받지 않았습니다. 이 사실에 대해 아래와 같이 서명하여 청렴의무 이행을 확인합니다.

공단 확인자:

이우광
김유기

사업장 입회자:

김정태

※ 확인결과 등 공단 직원의 업무처리사항에 이의가 있는 경우 10일 이내에 전화 또는 문서로 이의를 제기할 수 있습니다.

I. 유해·위험방지계획서의 내용과 실제공사 내용과의 부합여부

1. 안전보건관리계획 이행실태

가. 현황 및 점검사항

안 조 전 직	직 책	성 명	선임일자	직무교육 이수여부
	안전보건총괄책임자	권순범	24.3.4	<input checked="" type="checkbox"/> 이수(신규, 보수) <input type="checkbox"/> 미이수
	안전관리자	김정래	24.5.2	<input checked="" type="checkbox"/> 이수(신규, 보수) <input type="checkbox"/> 미이수
	보건관리자			<input type="checkbox"/> 이수(신규, 보수) <input type="checkbox"/> 미이수

안전보건총괄책임자 변경 시 계획서 인수.인계 여부 실시 미실시 해당없음

※ 안전보건총괄책임자가 변경된 경우 유해.위험방지계획서와 심사결과서 등을 반드시 인수.인계하고 심사 결과 통지 시 첨부된 『유해위험방지계획서 인수.인계 확인서』를 작성하여 보관하여 주시기 바랍니다.

산업안전 보건 관리비	법정 안전관리비	119,409,198 원	계 상 실 행	평 원
	사용금액 (24.5. 현재)	194,127 원 (사용율 : %)		사용항목 적정여부

주요 건설기계 관리	안전인증	타워 크레인	실 시: 대 미 실시: 7 대	리프트	실 시: 대 미 실시: 7 대	곤돌라	실 시: 대 미 실시: 7 대
	안전검사	타워 크레인	실 시: 7 대 미 실시: 대	리프트	실 시: 7 대 미 실시: 대	곤돌라	실 시: 7 대 미 실시: 대

기 타	기타 관리적 사항 (산업안전보건위원회, 협의체 교육, 재해발생 위험시 연락 및 대피방법 등)	전반적인 규정함
-----	--	----------

나. 지적사항

지 적 사 항	개 선 사 항
<지속관리> 관리감독 증진의 현황 규정 강화	
1) 관리 감독자가 유지되었는지 여부	
2) 관리 감독자가 " " 개선	
3) 설계자가 관리 감독자 역할 여부 확인	

3. 심사결과 「조건부 적정 이유 및 보완사항 기재서」 관련 조건부 사항 이행실태

구 분		해당 항목(번호) 또는 내용
심 사 조건부 사 항	보완완료	1, 2, 3항 보완 완료.
	향후보완	ㄱ
	미보완	ㄱ

[보완 제출이 필요한 사항]

II. 유해·위험방지계획서 변경내용의 적정성

위치 및 세부작업	변 경 내 용*	개선 필요사항
	유해·위험방지 계획서 변경시 관련 수위를 비리하고 시공은 승강 플랫폼사이에 개시 바랍니다.	

* 시행규칙 [별표 10] 제2호 「작업 공사 종류별 유해위험방지계획 중 주요 작성대상」에서 주요 공법 및 작업방법의 변경에 한해 기재

III. 추가적인 유해·위험요인의 존재 여부

위치 및 세부작업	추가 유해·위험요인	추가대책 수립 필요사항
	" 추가적인 유해·위험 없음 "	

※ 계획서 대상공사에 포함되는 작업과 관련하여 추가로 유해·위험방지계획 수립이 필요한 사항 기재

IV. 향후 주요 유해·위험요인에 대한 기술지원

위치 및 세부작업	유해·위험요인	안전대책
1. 승중조형	1) 지반강화 불일 2) T/C 크레인 충돌	1) 강마찰 연판 인화 지반의 연약화 위 차단 조형된 지반강화의 이상유무 불일 2) 승중강의 상호간 신축력에 수시로 불일하여 관측유무 예방
2. 객·철도 신리	1) 강마찰 대어	1) 우측의 토면이 미끄러운 특성을 견고 수준으로 우편이 불기 방지 (강제시공)
3. 승선시공 회계	1) 추락방지망	1) 추락방지망 회계 작업시 계몽원 } 관리중 계몽원, 크레인차 승위 } "의무" 2) 개인 안전 착용 관리

V. 심사대상 이외 유해·위험요인에 대한 기술지원

위치 및 세부작업	유해·위험요인	안전대책
	"해당사항 없음"	

※ 상기사항에 대해서는 현장 자율적으로 개선하여 재해예방에 만전을 기하여 주시기 바랍니다.