**📝 BCP現状診断チェックリスト【2025年対応版】**

**（監修：RESUS社会保険労務士事務所）**

**使い方**

* 各項目を「はい」「いいえ」でチェックし、備考欄に現状や課題を記入してください。
* 1〜10は**BCP整備状況**、11〜20は**BIA（事業影響分析）詳細項目**となります。

**1. 記入欄**

* **施設名／所在地：**
* **担当者／連絡先：**
* **記入日：**

| **No** | **チェック項目** | **はい** | **いいえ** | **未対応** | **備考** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | BCP策定責任者（担当部署・担当者）を任命している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 2 | 災害・事故・感染症など想定リスクを一覧化している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 3 | 自社の重要業務・重要資材を明確化している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 4 | 緊急連絡体制（本社・現場・協力会社）を整備している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 5 | 取引先（元請・下請・発注者）への緊急時の連絡ルートを決めている | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 6 | 災害・事故・感染症時の業務優先順位を定めている | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 7 | 資材・工具・重機などの代替調達先を確保している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 8 | IT・図面・契約書などのバックアップを実施している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 9 | 現場別の避難計画・避難経路を定めている | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 10 | 安全衛生管理者・災害時責任者の役割分担を定めている | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 11 | 作業員・協力会社向けの緊急時マニュアルを整備している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 12 | 災害発生時の現場復旧・工期調整の流れを文書化している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 13 | 現場別の地震・水害・土砂災害ハザード情報を把握している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 14 | 感染症対策（現場の休業・消毒・人員配置）計画がある | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 15 | 安全衛生・災害対応の教育訓練を定期的に実施している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 16 | 年1回以上のBCP訓練を実施し記録している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 17 | 協力会社・下請業者へのBCP周知を実施している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 18 | 緊急時の指揮命令系統が全員に共有されている | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 19 | 災害時・事故時の報告書式を整備している | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 20 | BCP計画を毎年見直している | ☐ | ☐ | ☐ |  |

**4. 監査結果・改善計画欄**

| **項目** | **内容** |
| --- | --- |
| 監査所見 |  |
| 改善計画 |  |

次回点検日：＿＿年＿＿月＿＿日

担当者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**5. 利用方法**

* **用途例**：
  + 自社BCP整備の現状把握
  + 自治体監査・防災認定申請時の提出資料
  + 新規契約時・既存取引先への体制提示資料
* **更新頻度**：年1回以上
* **提出先**：施設本部・防災委員会・自治体防災課など