社福 様式第2号

社会福祉施設における転倒防止・腰痛防止対策取組事例シート

貴事業場において転倒防止・腰痛防止対策に取り組んでいる事例を記載して下さい。

提出に当たっては、次のいずれかに○をつけて下さい

（　）取組事例について、事業場名・取組事例いずれも、秋田労働局及び県内労働基準監督署の作成する資料やホームページに掲載されることがあることに同意する。

（　）取組事例について、事業場名を除き取組事例のみ、秋田労働局及び県内労働基準監督署の作成する資料やホームページに掲載されることがあることに同意する。

（　）取組事例について、秋田労働局及び県内労働基準監督署の作成する資料やホームページに掲載されることについて同意しない。

※掲載について同意される場合は、掲載前に担当者あて掲載内容の確認を事前に行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 |  |
| 担当者、連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ： - -  |

|  |
| --- |
| 転倒防止・腰痛防止対策取組事例（写真や資料を添付して下さい。別紙でも可） |
|  |
| 担当者コメント（工夫した点や、取組に至った経緯等） |
|  |

スペース等が不足する場合は別紙にて提出願います。

提出については、所轄労働基準監督署あて郵送又はメールにて送付願いします。