

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

貴事業場において腰痛防止・転倒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

- () 取り組み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	社会福祉法人○○会 ○○苑	
担当者、連絡先	総務課 ○○○○	TEL : 0000-00-0000

腰痛防止・転倒防止対策取組事例（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）

浴室から出てきたストレッチャーのタイヤに付着した水が、床に点在するため、ストレッチャーの移動と同時に水滴を除去するための方法を検討し、職員からの発案により、大判のタオル等で水滴を除去できるよう職員が作成した用具になります。

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又は送付文書に掲載したメールアドレスに送付をお願いいたします。

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

貴事業場において腰痛防止・転倒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

- () 取り組み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	社会福祉法人〇〇会 〇〇苑	
担当者、連絡先	総務課 〇〇〇〇	TEL : 0000-00-0000

腰痛防止・転倒防止対策取組事例（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）

腰痛防止のため、介護用機器の導入を行っており、写真は職員がアシストスーツを装着して利用者の移乗作業時に腰部への負担軽減を図っている。

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又は送付文書に掲載したメールアドレスに送付をお願いいたします。