

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	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

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）

3ヶ所の内、2ヶ所以上が磨り減ってきたら、必ず交換すること！



担当者コメント（工夫した点や、取組に至った経緯等）

厨房部門には、耐滑性に優れた靴を施設から支給した。
月1回点検し、スリップサインが出たら交換している。

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あて郵送又はメールにて送付願います。

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

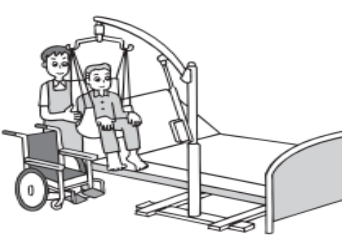
貴事業場において転倒防止・腰痛防止対策に取り組んでいる事例を記載して下さい。提出に当たっては、次のいずれかに○をつけて下さい。

- () 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	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


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）



設置式リフト




吊り具（スリング）シート型




スタンディングマシーン

【ノーリフトケア】



【スライディングボード】



【スライディングシート】

担当者コメント（工夫した点や、取組に至った経緯等）

介護・看護従事者の身体の負担軽減のための介護技術（ノーリフトケア）や介護機器等を導入し、利用者を抱え上げない作業方法により腰痛予防を図っている。

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あて郵送又はメールにて送付願います。