労働災害防止措置等報告書

さきに文書にて指示のありました標記につきまして、同種災害の再発を防止するため、下記のとおり対策を講じましたので、報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被災者氏名 | 年齢 | 被災地住所（被災場所） | 被災年月日 |
|  |  |  |  |
| 1. 災害の原因 イ　設備的災害要因（機械、装置、作業環境、安全装置の不備等について）   ロ　人的災害要因（動作、行動、作業手順、保護具不使用等の不安全について） | | | |
| 1. 同種災害を防止するために事業者が行った措置の内容 | | | |

令和　　年　月　　 日

　　　　　　　　　　　　　事業者職氏名

小樽労働基準監督署長　 殿

労働災害防止措置等報告書の記入要領

　今回、なぜその災害が発生したかについて客観的に把握・究明し、そこで明らか

になった災害原因について再発防止対策を講じて下さい。

　そのことにより、快適で安全な職場形成を目指して下さい。

**１．**「**災害発生原因**」欄は、本人の不注意によるものと片づけず、次の事項を参考

　として原因を検討し、明らかになった原因について記載して下さい。

**（１）設備的災害要因**  
　ア　作業場所そのものに原因はなかったか

　イ　機械、工具、設備などに欠陥または不備がなかったか

　ウ　作業場所の通路・床面の構造、換気方法その他に問題はなかったか

　エ　安全装置は有効に機能していたか

　オ　保護具（ヘルメット、安全帯、マスクなど）を備えまたは、使用していたか

　カ　本来使用すべき用具・工具等を使用せず、他のもので代用していなかったか**（２）人的要因**  
　ア　作業方法、作業手順について定められていたか

　イ　作業指揮者、被災者、共同作業者などに不安全行動はなかったか

　ウ　作業に際して打ち合わせ、連絡調整は十分であったか

　エ　作業の指示、指揮は適切であったか

　オ　災害発生の急迫した危険性があることから、直ちに作業を中止、退避をさせ

　　たか

　カ　点検・整備責任者を定めて管理していたか

　キ　被災者に対してその作業に係る教育を行っていたか

　ク　健康障害を発生させる要因はなかったか

**２．**「同種災害を防止する為に事業者が行った措置の内容」欄

　　上記の災害原因に対応する対策を具体的に記入して下さい。

**３．**その他  
　　その改善状況がわかる写真・図面・文書等もあれば添付して下さい。

**４．**問い合わせ

　　記入にあたり不明な点がありましたら【安全衛生課】へ照会して下さい  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　０１３４－３３－７６５１