再発防止対策書

　先般、発生した労働災害について、再発を防止するため、下記のとおり対策を講じたので報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被災者氏名 | 年齢 | 災害発生年月日 | 災害発生場所 |
|  | 歳 | 令和　　年　　月　　日 |  |
| １　労働災害の原因（１）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）（２）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） |
| ２　同種災害を防止するために事業者が講じた措置 |

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　事業者職氏名

　　　　　　　　　　　　　（安全担当者職氏名　　　　　　　　　　　）

岩見沢労働基準監督署長　殿

※書き方等については裏面参照

労働災害再発防止対策書の記入要領

　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. 「**労働災害の原因**」欄

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**
2. 作業場所、採光・照明、空気・換気方法等に原因はなかったか
3. 機械、工具、設備などに欠陥または不備がなかったか
4. 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
5. 安全装置は有効に機能していたか
6. **人的要因**
7. 作業方法、作業手順について定められていたか
8. 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
9. 作業に際して打ち合わせ、連絡調整は十分であったか
10. 作業の指示、指揮は適切であったか
11. 災害発生の急迫した危険性がある場合に、直ちに作業を中止、退避させたか
12. 保護具（保護帽、安全帯、呼吸用保護具、安全靴など）を備え、又は、使用していたか
13. 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
14. 点検・整備責任者を定めて管理していたか
15. 資格の必要な作業に有資格者をつかせていたか
16. 被災者に対してその作業に係る安全衛生教育を行っていたか
17. 健康障害を発生させる要因はなかったか
18. 「同種災害を防止する為に事業者が講じた措置」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。

1. 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。

1. 問い合わせ

記入にあたり不明な点がありましたら【第二方面】へ照会して下さい。

照会先は、【０１２６－２８－２４２１】です。