

# 転倒災害の再発防止のための自主点検等報告書(記載例)

令和 2年 2月15日

金沢労働基準監督署長 殿

事業場名 駅西運輸株式会社

業種 道路貨物運送業

所在地 金沢市西念3-4-1

代表者氏名 代表取締役社長 労働 太郎

令和 2年 1月20日発生した被災労働者[氏名: 衛生 次郎 ]に係る労働災害について、下記のとおり自主点検を実施しましたので報告します。

労働者死傷病報告提出年月日 令和 2年 1月28日

## 1 被災事業場の安全衛生管理体制について教えてください

(1)以下の安全衛生担当者のうち選任しているもの全てに☑をつけてください。

安全管理者 衛生管理者 安全(衛生)推進者

(2)以下のうち実施しているものに☑をつけてください。

安全(衛生)委員会 その他(関係労働者の意見を聴くための機会を設けている)

## 2 転倒災害が発生した原因として考えられるもの全てに☑をつけてください。☑をつけた項目については、改善措置を実施してください。

	原因	
1	通路、階段、出口に物を放置したまま、身の回りの「整理」・「整頓」を行っていなかった。	
2	床面等の水たまり、氷、油、粉類などを放置したまま、「清掃」せず「清潔」にしていなかった。	
3	安全に移動できるように十分な明るさ(照度)が確保されていなかった。	
4	段ボール箱等の荷物を運んでいたため、足元の視界が確保されていなかった。	<input checked="" type="checkbox"/>
5	転倒を予防するための教育や「KY活動」を行っていなかった。	
6	天候や作業現場に合った作業靴(例:耐滑性作業靴、冬用靴)を履いていなかった。	
7	サイズの合わない靴を履いていた。または、しっかり靴を履いていなかった。	
8	ヒヤリハット情報を活用して転倒しやすい場所の危険マップを作成していなかった。または、作成していたが周知していなかった。	<input checked="" type="checkbox"/>
9	段差により躓きやすい場所や凍結等により滑りやすい場所などに注意を促すステッカー、ポール等の目印を設けず、「危険の見える化」に取り組んでいなかった。	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ストレッチ体操や転倒予防のための運動を取り入れていなかった。	

## 3 上記2の原因の項目の他に今回の転倒災害の原因として考えられるもの及び今回の転倒災害を契機として新たにに取り組むこととした対策を記入してください。

・つまづいた通路の段差がわかりやすいように、事業場内の段差がある場所にはステッカーを貼り、危険の見える化に取り組んでいく。  
・今後、休憩室に事業場平面図を掲示して、事業場内で転びそうになった場所にシールを貼っていき、危険マップを作成していく。  
・4S活動を事業場全体で進めていく。

記載しきれない場合、余白又は別紙に記載し、添付してください。

各労働基準監督署ファックス番号

金沢(076)291-6244 小松(0761)22-4230 七尾(0767)52-3295 穴水(0768)52-1141