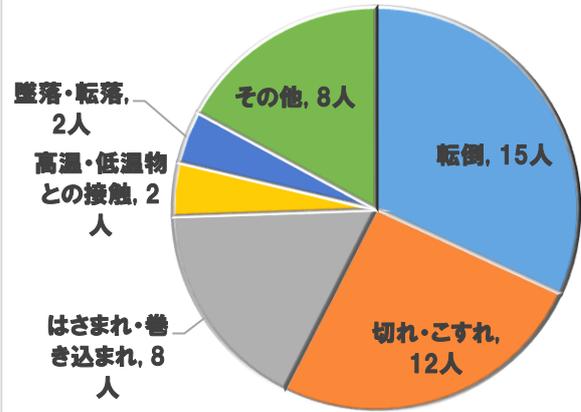
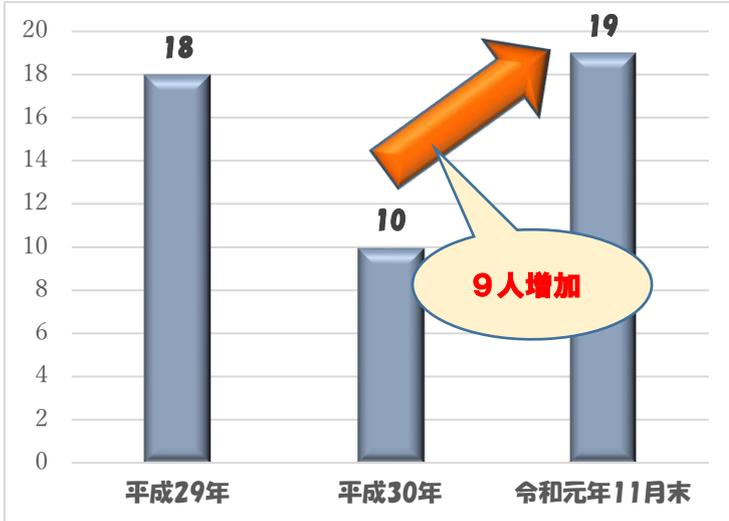


食品製造業の労働災害が増加！

横須賀労働基準監督署

横須賀労働基準監督署管内の食品製造業の事業場における労働災害が増加しています。裏面の点検表を活用して労働災害防止対策を見直してください。



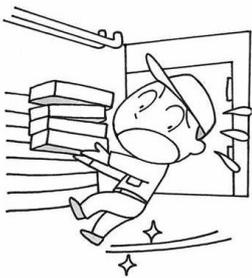
食品製造業の労働災害発生状況（労働者死傷病報告様式 23号）

食品製造業の事故の型別労働災害発生状況（平成29年～）

令和元年11月末現在で労働災害による休業4日以上[※]の死傷者数が既に昨年（平成30年）を上回っている状況です。平成29年からの労働災害を事故の型別で分類すると、最も多く発生しているのが「**転倒**」で32%を占めており、「**切れ・こすれ**」の26%、「**はさまれ・巻き込まれ**」の17%を含めると約75%となっています。

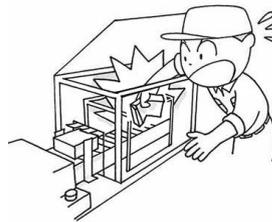
労働災害の事例

「転倒」



- 床が濡れていたために足を滑らせて転倒した。
- 工場内に置いてあった段ボール箱に躓いて転倒した。

「はさまれ・巻き込まれ」



- 食品成型機の運転を停止させないで清掃作業を行い巻き込まれた。
- ベルトコンベアを停止させないで異物を除去しようとしたときに巻き込まれた。

「切れ・こすれ」



- 包丁で魚を捌いているときに刃が指に接触した。
- 食品切断機の安全カバーを取り外して作業中に刃に接触した。

「その他」

- 鍋に入れたお湯を運んでいるときに誤ってお湯をこぼして足を火傷した。
- 脚立に昇って清掃作業中にバランスを崩して墜落した。
- 段ボール箱に入っている食材を運搬しようとして持ち上げたときに腰を痛めた。

以下の項目について確認し、取組みが不十分な項目は改善を図ってください。

安全衛生管理体制の整備

① 経営トップが安全衛生基本方針を表明するなど安全衛生管理に積極的に関わっていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
② 安全衛生管理に携わる者（安全管理者、衛生管理者、産業医、安全衛生推進者など）を選任して、その者に適切に職務を遂行するための必要な権限を与えていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
③ 上記の者の職務は充分に行われていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
④ 安全衛生委員会等で事業場の安全衛生活動の課題を審議して、必要に応じて安全衛生活動の見直し等を行っていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

安全衛生教育の実施

⑤ 労働者の雇入れ時、作業内容変更時に安全衛生教育を実施していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑥ 上記以外にも労働者の職務内容や経験を考慮した安全衛生教育を実施していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑦ 安全衛生教育は実施時期及び教育内容を定めて計画的に実施していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

転倒災害の防止

⑧ 通路は適切な幅が確保され、材料の放置や段差がない状態になっていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑨ 床の水たまりや油、粉などを放置せずに、その都度取り除いていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑩ 通路や階段は通行に十分な照度が確保されていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑪ 厚生労働省HPの「STOP転倒災害プロジェクト」を参考にして4S活動や危険の「見える化」（注意喚起のための掲示など）に取り組んでいますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

刃物（包丁等）による災害の防止

⑫ 刃物を取扱い時の注意事項を教育していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑬ 刃物の取扱い後はまな板等の上に放置せずに、所定の保管場所に戻していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑭ 切創防止用手袋を着用していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

機械災害の防止

⑮ 食品加工用切断機・切削機、粉碎機・混合機、ロール機、成形機・圧縮機の危険箇所にかバーを設置していますか（平成25年10月施行の法改正に基づく対応）	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑯ 機械のそうじ、給油、調整等を行う場合は機械を停止させていますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑰ 機械の適切な使用方法を教育していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

その他の労働災害防止活動

⑱ 適切な作業方法を周知するための作業手順書を整備していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑲ 安全パトロールやヒヤリハット報告等の情報に基づきリスクアセスメントを実施していますか	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
⑳ 作業場所に労働災害防止のための注意喚起等を掲示していますか（危険の見える化）	適 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>

安全衛生関連のリーフレット等が厚生労働省ホームページに掲載されていますので参考にしてください。

安全衛生関係リーフレット

検索