

労働災害ゼロを目指して

6 3 0

ろう

さい

ゼロ

6月30日は労働災害ゼロの日

全国安全週間準備期間の最終日であり、7月1日からの本週間に備え、労働災害を防止するうえで必要な各種実施事項を総点検しましょう！

各種実施事項は全国安全週間実施要綱をご確認ください。

また、6月30日以外の月においても、労働災害防止のために取り組んでいる安全活動が正しく継続されているか毎月30日に確認するよう努めましょう！

一年の折り返しとなる日です。

上半期の活動を振り返り下半期の取り組みにつなげましょう！

負傷・怪我

疾病・中毒

痛い

苦しい

悲しい

メンタルヘルス



労働災害で「痛い」「苦しい」「悲しい」思いをする人を無くすためご協力お願いいたします。

神奈川労働局：平塚労働基準監督署 安全衛生課

# 職場の安全衛生点検表

6月30日の時点で全国安全週間実施要綱で定める実施する事項が準備されているか確認しましょう！

継続的に実施すべき事項については毎月30日にチェックしましょう

<b>1 経営トップの役割【労働災害の防止は事業者の責務です。】</b> <input type="checkbox"/> 事業者が安全衛生方針を表明している。 <input type="checkbox"/> 事業者が安全衛生活動の進捗状況を把握している。	適	否
<b>2 安全衛生管理体制</b> <input type="checkbox"/> 労働安全衛生法で必要となる各管理者等(安全管理者、衛生管理者、産業医など)を選任している。 <input type="checkbox"/> 安全衛生委員会(50人未満の場合は労働者の意見を聴く機会など)を毎月1回以上開催している。	適	否
<b>3 安全衛生教育【適切な時期に必要な安全衛生教育を行うことが重要です】</b> <input type="checkbox"/> 雇入れ時(配置替え等)に安全衛生教育を実施している。 <input type="checkbox"/> 危険または有害な業務を行う際に必要な特別教育を実施している。 <input type="checkbox"/> 職長教育(能力向上教育含む)を実施している。 <input type="checkbox"/> 安全作業標準の内容について、関係労働者が「無知・無視・無理」+過信しないよう、定期的に再周知や確認を行っている。	適	否
<b>4 リスクアセスメント・4S(+1)・危険の見える化</b> <input type="checkbox"/> リスクアセスメント(化学物質に対する内容を含む)を実施している。 <input type="checkbox"/> 4S(5S)活動を徹底することにより、ムリ・ムダ・ムラを無くし、安全性および作業性の向上を図っている。 <input type="checkbox"/> 職場の危険を可視化「危険の見える化」し危険情報を共有している。	適	否
<b>5 転倒防止・腰痛予防</b> <input type="checkbox"/> STOP! 転倒災害プロジェクトの実施要綱に基づく転倒災害防止活動を行っている。 <input type="checkbox"/> 職場で腰痛の発生を予防するため「職場における腰痛予防対策指針」に基づいた労働衛生の3管理(作業・作業環境・健康)を行っている。 <input type="checkbox"/> 神奈川産業保健総合支援センターが行う「転倒予防」「腰痛予防」のための専門家派遣サービス(無料)を活用している。	適	否
<b>6 高年齢労働者対策(エイジフレンドリーガイドライン)</b> <input type="checkbox"/> 高年齢労働者の安全と健康確保のためのガイドライン(エイジフレンドリーガイドライン)に基づく労働災害防止対策に取り組んでいる。 <input type="checkbox"/> 生涯現役社会の実現につながる高年齢労働者の安全と健康確保のための職場改善ツール(エイジアクション100)を活用している。 <input type="checkbox"/> 転倒等リスク評価セルフチェック票などを活用した体力状況の把握を行い必要に応じて職場環境の改善に取り組んでいる。	適	否
<b>7 その他(業種的重点事項)</b> <input type="checkbox"/> 製造業における「はさまれ・巻き込まれ」災害防止のため「隔離の原則」および「停止の原則」を徹底している。 <input type="checkbox"/> 建設業における3大災害(墜落、重機、崩壊)の防止対策を徹底している。 <input type="checkbox"/> 陸運事業者及び荷主等において、荷役5大災害(墜落、荷崩れ、フォークリフト、無人暴走、後退時の事故)を防止するための対策を実施している。	適	否

☑ 点検実施日： 年 月 日 点検者職氏名：