

労働災害再発防止対策報告書

玉名労働基準監督署長 殿

事業場名

代表者職氏名

作成者職氏名

令和 年 月 日に発生した労働災害に関し、今後同種災害の発生を防止するために、検討した結果を下記のとおり報告します。

記

1. 労働災害発生状況

災害発生年月日				災害発生場所		
令和 年 月 日 (曜日) 時 分						
被災者氏名	年齢	職種	勤務	経験	休業	傷病名
	歳		年	年	日	
安全管理者(安全衛生推進者)職氏名						
災害発生状況				略図(災害発生時の状況を図示する)		
(労働者死傷病報告書に準じて、どこで、誰が、なぜ、どのように負傷したか具体的に記載してください。)						

2. 労働災害再発防止の実施状況等 (被災者の不注意だけですまないように)

1. 対策実施日 令和 年 月 日	参加者	
2. 今回の災害の原因は何だと思えますか？ 思うことを3つ記載してください。		
<p>.....</p> <p>.....</p>		
3. 原因に対し、実施した対策を各項目ごとに具体的に記載してください。		
<p>機械・設備等に関して実施した対策の内容</p> <p>作業方法に関して実施した対策の内容</p> <p>被災者本人やその他の労働者に対して実施した教育の内容</p> <p>その他、災害防止に関して事業場として実施した内容</p>		
<p>上記 ~ に関する資料添付の有無： 有 (別添のとおり) ・ 無</p>		



3. 参考にしたパンフレット等 (窓口交付パンフや労働局ホームページを確認した際は☑とNoの記入してください)

交付パンフレット ホームページ掲載パンフレットNo. (_____)	確認しました	その他、参考に したのもの等
---	--------	-------------------