厚生労働省
熊本労働局

Press Release

熊本労働局発表
（局長　金谷　雅也）
令和８年11月11日

【照会先】
八代労働基準監督署
署　　長　　織田　智行
安全衛生課長　　近藤　邦博
☎０９６５－３２－３１５１
✉yatsushirosho-aneika@mhlw.go.jp

報道関係者　各位



熊本地震復旧に係る解体工事現場のパトロールを実施します
～解体工事における労働災害防止の徹底を呼び掛けます～





八代労働基準監督署では、熊本地震からの復旧に伴い実施されている解体工事における労働災害を防止するため、下記のとおりパトロールを実施します。

解体工事では、建築物の倒壊や解体材の飛来・落下、重機との接触、墜落・転落等の労働災害が発生するおそれがあります。

また、建築物の解体に当たっては、石綿含有建材の有無を確認するための事前調査や、石綿含有建材が確認された場合の適切な除去、湿潤化等の石綿ばく露防止対策が重要となります。

本パトロールでは、解体工事現場における安全衛生対策の取組状況を確認するとともに、関係事業者に対し、労働災害防止対策の徹底を呼び掛けます。

記

１．日　　時	令和８年11月18日（水）午後１時30分 （受付開始：午後１時00分より）
２．現　　場	熊本県八代市植柳下町地内　木造住宅・倉庫等の解体現場
３．集合場所	光現寺第二駐車場　（案内図添付）
４．参 加 者	八代労働基準監督署長、八代解体工事組合会長 八代市等の発注機関、建設業関係団体　他
５．内 容 等	別添開催案内のとおり



県内の労使をはじめ、広く県民の皆様に、解体工事における危険・有害性を知っていただき、労働災害防止対策の徹底の必要性を認識していただく機会とするため、是非取材にお越しいただき、報道していただければ幸いです。

【現場案内図】



【開催案内】

1　パトロールを実施する解体現場
　　解体業者　　(株)共生
　　現場所在地　熊本県八代市植柳下町地内

2　集合場所
　　光現寺第二駐車場

　　※『乗合タクシー植柳下町のりば』の青色の標識から入った細い路地の先にあります。
　　※午後１時30分までに集合してください。（受付開始：午後１時00分より）
　　※受付は多少時間を要しますので早めにお越しください。

3　開始時刻
　　令和８年11月18日（水）午後１時30分開始
　　連絡なく遅れた場合は、撮影をお断りする場合がありますのでご了承ください。
　　遅れる場合の連絡先 090－1516－4801 (八代労働基準監督署の携帯電話)

４　当日の予定タイムスケジュール

□ 13:00～13:30 **報道関係者　集合場所にて受付等**
【対応者】八代労働基準監督署の担当者

□ 13:30～13:35 **八代労働基準監督署長挨拶**

□ 13:35～13:40 **八代解体工事組合会長挨拶**

□ 13:40～13:45 **解体工事現場の概要等の説明**
【対応者】解体業者の現場代理人

□ 13:45～13:50 **八代労働基準監督署からの連絡事項**

□ 13:50～14:00 **現場へ移動**
【対応者】解体業者の現場代理人
八代労働基準監督署の担当者

□ 14:00～14:30 **現場パトロール**

□ 14:30～14:35 **全体講評及び講評に対する今後の取組**
【講評者】安全衛生課長
【対応者】解体業者の代表者

□ 14:35～14:55 **報道関係者　質疑応答**
【対応者】八代労働基準監督署及び解体業者

お願い

＊　現場対応の必要から、取材の有無を事前に確認したいため、取材（予定）を行っていただける場合は、お手数ですが**別紙にて11月16 日（月）午後３時までにご連絡をお願いします。**

◎ 注意事項

・　パトロールの際は、危険箇所が多く事故防止のため、必ず、八代労働基準監督署職員及び解体業者の担当者の指示に従ってください。（撮影場所等についても協力をお願いします。）

・　入場には保護帽（ヘルメット）が必要ですので、ご用意下さい。

・　防じんマスクは、お持ちでない場合は主催者側で用意いたします。

・　取材時の服装は、現場の巡視が可能な靴・服装でお願いします。

・　原則、雨天時もパトロールは実施しますが、雨合羽をご持参ください。災害発生の危険があると見込まれる場合は中止いたします。
なお、中止決定の場合は、速やかに電話にてお知らせいたします。

別 紙

八代労働基準監督署　安全衛生課あて

(mail: yatsushirosho-aneika@mhlw.go.jp)

解体工事パトロール取材連絡票

（ご記入をお願いします。）

●報道機関名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●入場予定人数

＿＿＿＿人

●連絡先担当者氏名・電話番号
（やむ得ない状況、天候等での予定変更の場合等の連絡のため）

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（携帯番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿