様　式　８

　　　　　　　労働基準監督署長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業場名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者職氏名

安全管理特別指導事業場月報（　　）月分

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 労働者数（人） | 延労働時間数（時間） | 　　死　傷　者　数　　（人） | 度数率 | 労働損失日数（日） | 強度率 | 不休災害数（人） |
| 死亡 | 休業４日以上 | 休業４日未満 | 計 |
| 当月分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 累　計（４月～） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 労働災害発生日時 | 氏　　　　　名 | 年齢 | 性別 | 国籍 | 休業日数(見込み) | 事故の型 | 労 働 災害発生状況 | 同種災害の再発防止措置 |
| （不休災害を含む）当月に発生した災害の概要 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当月に実施した安全衛生改善実施事項 | １　施設・設備に関する事項（様式4-2の５(１)の事項） | ２ 作業方法、安全衛生教育に関する事項（様式4-2の５(２)の事項） | ３ 安全衛生管理体制に関する事項（様式4-2の５(３)の事項） | ４　その他の事項（様式4-2の５(４)の事項） |
|  |  |  |  |

　　注　１　当該月報は、毎月２部作成し、様式4の別添「安全衛生改善計画・実施工程表」に実施状況を記入し添付の上、所轄署長あて翌月の１０日までに提出してください。

　　　　２　事故の型は、実施要綱資料【事故の型分類コード表】（令和７年１月１日以降の災害分析）により記入してください。