宮崎労働局

Press Release

宮崎労働局発表令和5年8月29日

【照会先】

宮崎労働局労働基準部健康安全課

課長

松澤 良

労働衛生専門官

地福 竹志

(直通電話)0985(38)8835

令和5年度全国労働衛生週間(第74回)の実施について

~ 今年のスローガンは 「目指そうよ二刀流 こころとからだの健康職場」~

厚生労働省では、労働者の健康管理や職場環境の改善など、労働衛生に関する 国民の意識を高めるとともに、職場での自主的な活動を促して労働者の健康を確保することなどを目的に、令和5年10月1日から10月7日までを全国労働衛生週間、9月1日から9月30日までを準備期間として実施します。

本週間は、昭和25年に第1回が実施されて以来、本年で第74回を迎え、今年のスローガンは「目指そうよ二刀流 こころとからだの健康職場」です。

宮崎労働局(局長 坂根登)では、全国労働衛生週間期間中の重点事項をはじめとして、日常の労働衛生活動の総点検を呼びかけます。

また、準備月間である9月を「職場の健康診断実施強化月間」と位置付け、事業場における一般定期健康診断と健康診断実施後の措置が適切に行われるよう重点的な指導を行うこととしています。

【宮崎県内における労働衛生の現状】

職業性疾病の発生状況

令和4年における休業4日以上の職業性疾病による被災者数は、1,677人で前年の283人を大幅に上回りました。

この原因は、職場における新型コロナウイルス感染者が大幅に増加した ことによるものです。

疾病別では、「病原体による疾病」が最も多く1,530人で、全体の91.2%を占めており、そのうちの1,519人が新型コロナウイルス感染症によるものです。

次いで、「腰痛」が58人で3.5%、「腰痛以外の負傷に起因する疾病」が

33人で2.0%となっています。

定期健康診断の実施状況

県内の労働安全衛生法に基づく定期健診における有所見率は56.17%で、 前年比で1.92%低くなっています。

また、全国平均の58.50%を下回りました。

衛生管理者及び産業医の選任状況

県内の労働者数50人以上の事業場(1,047事業場)における衛生管理者及び産業医の選任状況は、衛生管理者の選任率は94.0%、産業医の選任率は95.7%となっており、いずれも全国平均を上回っています。

【添付資料】

資料 1 宮崎県における労働衛生の現状について(令和4年)

資料 2 リーフレット 令和 5 年度全国労働衛生週間(宮崎労働局版)

資料3 リーフレット 第74回全国労働衛生週間(全国版)

資料 4 令和 5 年度全国労働衛生週間実施要綱

宮崎県における労働衛生の現状について(令和4年)

宮崎労働局(確定版)

1.職業性疾病の発生状況

令和4年における職業性疾病の発生状況は、第1表のとおりである。

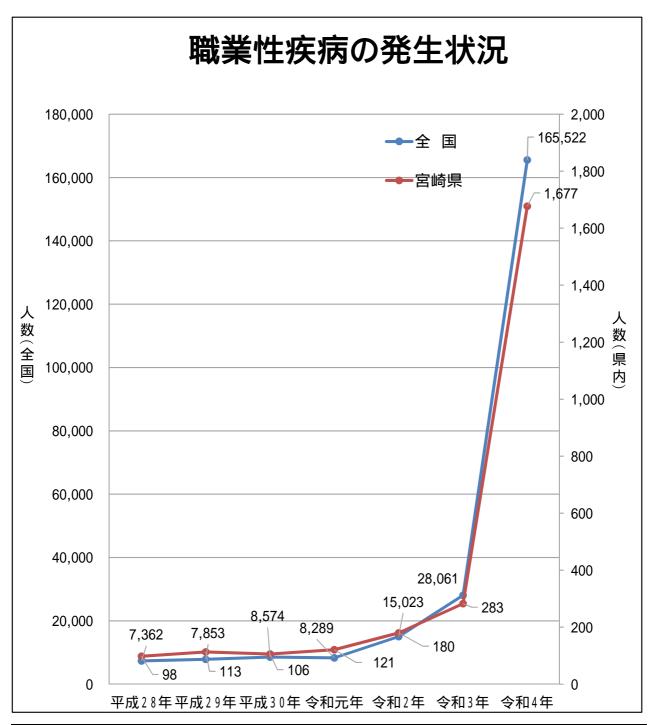
県内における職業性疾病による被災者数は1,677人で、前年同期比で 1,394人(492.6%)増加した。

疾病項目別では、病原体による疾病(新型コロナウイルス感染症を含む)が1,530人(91.2%)で最も多く、次いで 負傷に起因する疾病(腰痛)が58人(3.5%)、負傷に起因する疾病(腰痛以外)が33人(2.0%)、振動障害が21人 (1.3%)、異常温度条件下における疾病(熱中症16人を含む)が17人(1.0%)、じん肺及びじん肺合併症が9人 (0.5%)となっている。

第1表 職業性疾病の発生状況(令和4年)

	仪 城来江次/M♡元工///	製	鉱	建	運	貨	農	商	保	接	清	左	全
`	w 17				輸	物	林	業 •	健	客	掃	記	
	業種							金	,,_			以	
		造		設	交	取	水	融	衛	娯	ع	外	産
	項目				通	扱	産	広	生	· ※	畜	の <u>+</u>	
		業	業	業	業	業	業	告業	業	業	業	事業	業
	負傷に起因する疾病	素 6	未	来 9	素 10	来 2	素 4	業 23	素 29	素 6	表 1	未 1	素 91
	(うち腰痛)	(2)		(5)	(5)	(2)	(1)			(4)	(1)	(1)	(58)
物	有害光線による疾病	•		•			, ,	•			•	•	0
理的	電離放射線による疾病												0
因	異常気圧下における疾病												0
因子による	異常温度条件による疾病	5		3	1		3	3				2	17
よる	騒音による耳の疾病												0
疾病	上記以外の原因による疾病			1									1
作	重激業務による疾病								2				2
業	負傷によらない業務上の腰痛							1	1				2
業態様に起因す	振動障害	3		12			5	1					21
因 す る	手指前腕障害顎肩腕症候群							1					1
疾病	上記以外の原因による疾病												0
	化学物質による疾病	1									1		2
	じん肺症及びじん肺合併症	2		7									9
	病原体による疾病	18		28	9		10	46	1,392	5	2	20	1,530
	電離放射線によるがん												0
が	化学物質によるがん												0
h	その他の原因によるがん												0
	過重な業務による脳血管疾患・心臓疾患等		_	_	_	_	_	_	_	_		_	0
	強い心理的負荷を伴う業務による精神障害								1				1
	その他の業務による明かな疾病												0
	合 計	35	0	60	20	2	22	75	1,425	11	4	23	1,677
	(全 国)	5,732	35	3,479	2,699	409	433	5,846	141,284	1,942	821	2,842	165,522

- (注) 1 本表は、労働者死傷病報告に基づき作成したものです。ただし、宮崎局の振動障害件数は労災給付データに基づいています。
 - 2 「 負傷に起因する疾病」欄内の()は腰痛の内数です。
 - 3 「 じん肺症及びじん肺合併症」欄内の数値は、最終粉じん事業場が県内分で、管理 4 と合併症り患者の合計 です。



	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
全 国	7,362	7,853	8,574	8,289	15,023	28,061	165,522
宮崎県	98	113	106	121	180	283	1,677

2. 定期健康診断の実施状況

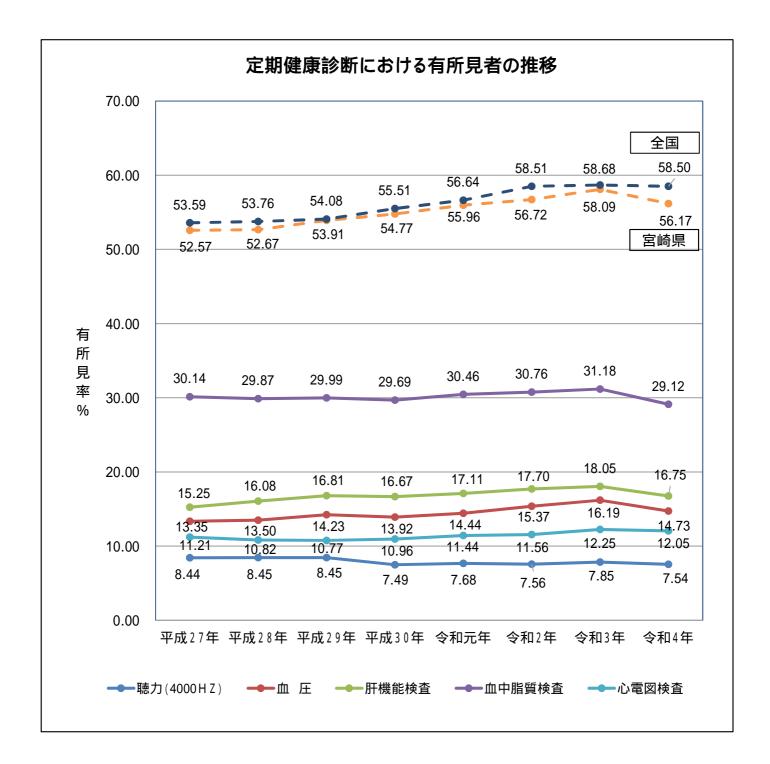
宮崎県内の事業場(原則労働者数50人以上)から報告のあった労働安全衛生法に基づく定期健康診断の実施状況は、第2表のとおりである。定期健康診断の平均受診率は72%、全産業の有所見率は56.17%で、有所見率は前年比1.92%低くなった。また、全国平均の58.50%を下回った。

見率は前年比1.92%低くなった。また、全国平均の58.50%を下回った。 業種別の有所見率は、製造業、建設業、保健衛生業、接客娯楽業では全国平均を下回っているが、運輸交 交通業、農林業、商業では有所見率が全国平均を上回っている。

交通業、農林業、商業では有所見率が全国平均を上回っている。 主要項目別の有所見の状況は、 血中脂質 肝機能 血圧 心電図 血糖の順で有所見率が高く(歯科健診は除く)なっており、これらの項目は「肝機能」を除けば、脳血管疾患及び虚血性心疾患(脳・心臓疾患)の発症と関連が高い検査項目であることから、保健指導、健康教育、運動指導等を通じて有所見項目の改善を図るとともに、症状に応じて労働時間の短縮や配置転換等の就業上の措置を行うことが求められている。

第2表 健康診断実施状況(令和4年)(宮崎県内)

	頁目	業種	製造業	建設業	運輸交通業	農林業	商業	保健衛生業	接客娯楽業	左記以外の事業	全産業計
	健康診断実施事業場		191	22	57	1	86	157	39	100	653
	受診者数		20,472	2,028	3,449	40	4,738	15,103	1,591	9,295	56,716
	平均受診率	` '	87.60%	96.50%	93.00%	95.10%	78.10%	79.90%	55.10%	79.40%	72.00%
	特定業務従事労働者数		8,742	61	1,347	0	1,027	9,653	227	972	22,029
	所見のあった		10,459	1,206	2,309	39	3,331	8,150	840	5,525	31,859
	宮崎県の有所	. ,	51.09%	59.47%	69.56%	97.50%	70.30%	53.96%	52.80%	59.44%	56.17%
	全国の有所見	. ,	57.33%	64.70%	65.46%	70.24%	59.84%	54.24%	57.23%	59.98%	58.50%
	医師の指示	1	5,894	514	1,235	28	1,745	3,804	514	3,056	16,790
	聴力(1000HZ)	有所見者数	633	76	275	13	393	459	63	417	2,329
		有所見率(%)	3.11%	3.82%	8.08%	32.50%	9.75%	3.26%	3.99%	2.23%	4.28%
	聴力(4000HZ)	有所見者数	1,196	216	582	13	474	687	121	810	4,099
		有所見率(%)	5.88%	10.87%	17.09%	32.50%	11.76%	4.88%	7.66%	4.33%	7.54%
	聴力(その他)	有所見者数	5	0	0	0	3	18	0	1	27
	, ,	有所見率(%)	1.95%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.30%	1.24%	0.07%	0.82%
	胸部X線検査	有所見者数	388	37	171	1	402	382	36	284	1,701
		有所見率(%)	2.05%	1.83%	5.48%	2.50%	8.81%	2.86%	2.67%	1.52%	3.25%
	喀痰検査 喀痰検査	有所見者数	13	0	0	0	0	1	0	0	14
項		有所見率(%)	5.68%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	1.45%	0.00%	0.00%	4.39%
自別	血圧	有所見者数	2,688	337	759	15	821	1,919	273	1,540	8,352
月有		有所見率(%)	13.13%	16.62%	22.01%	37.50%	17.33%	1271.00%	17.16%	7.94%	14.73%
所	貧血検査	有所見者数	1,123	86	146	2	479	1,271	92	602	3,801
見者数	貝皿採且	有所見率(%)	5.82%	4.80%	4.71%	5.00%	10.81%	9.10%	6.10%	3.33%	7.18%
数 及	田	有所見者数	3,108	343	709	15	836	2,029	239	1,632	8,911
び	肝機能検査	有所見率(%)	16.14%	17.58%	22.77%	37.50%	18.85%	14.56%	15.85%	8.76%	16.75%
有所	中中吃饭块木	有所見者数	5,362	523	984	24	1,449	3,874	404	2,830	15,450
見	血中脂質検査	有所見率(%)	27.85%	26.81%	31.61%	60.00%	32.66%	28.08%	26.79%	15.20%	29.12%
率	力 收束 4人 本	有所見者数	1,793	208	433	21	840	1,541	180	1,088	6,104
	血糖検査	有所見率(%)	9.35%	10.66%	13.98%	52.50%	19.06%	11.20%	11.94%	5.84%	11.54%
		有所見者数	531	72	180	1	145	287	37	312	1,565
	尿検査(糖)	有所見率(%)	2.59%	3.61%	5.22%	2.50%	3.07%	1.94%	2.34%	1.64%	2.77%
		有所見者数	710	127	179	9	140	759	69	401	2,394
	尿検査(蛋白)	有所見率(%)	3.46%	6.27%	5.19%	22.50%	2.96%	5.09%	4.36%	2.08%	4.23%
		有所見者数	1,907	158	385	4	688	1,517	187	1,103	5,949
	心電図検査	有所見率(%)	10.60%	8.55%	12.71%	10.00%	15.85%	12.82%	12.59%	6.07%	12.05%
		有所見者数	0	0	0	0	0	0	0		0
I	歯科健診	有所見率(%)	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%



項 目	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
聴力(4000HZ)	8.44	8.45	8.45	7.49	7.68	7.56	7.85	7.54
血圧	13.35	13.50	14.23	13.92	14.44	15.37	16.19	14.73
肝機能検査	15.25	16.08	16.81	16.67	17.11	17.70	18.05	16.75
血中脂質検査	30.14	29.87	29.99	29.69	30.46	30.76	31.18	29.12
心電図検査	11.21	10.82	10.77	10.96	11.44	11.56	12.25	12.05
有所見率(宮崎県)	52.57	52.67	53.91	54.77	55.96	56.72	58.09	56.17
有所見率(全国)	53.59	53.76	54.08	55.51	56.64	58.51	58.68	58.50

3.特殊健康診断実施状況

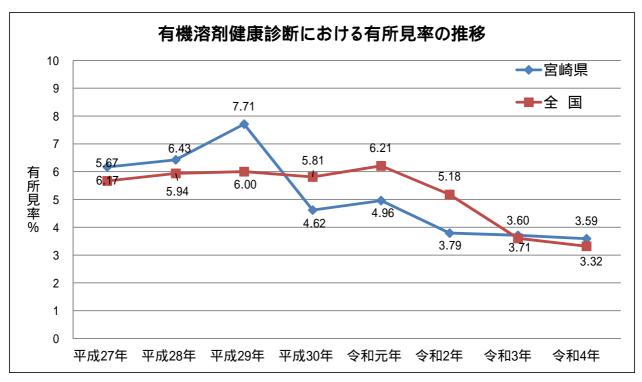
法定の健診における有所見者数は、電離放射線、有機溶剤、鉛の順に多く、有機溶剤、鉛、電離放射線については、有所見率が全国平均を上回っている。

健診の実施率(じん肺は報告率)は、石綿、じん肺、有機溶剤の順に低調であることから、引き続きこれらの有害業務に係る健康管理対策、設備対策、作業環境対策等を図る必要が認められる。

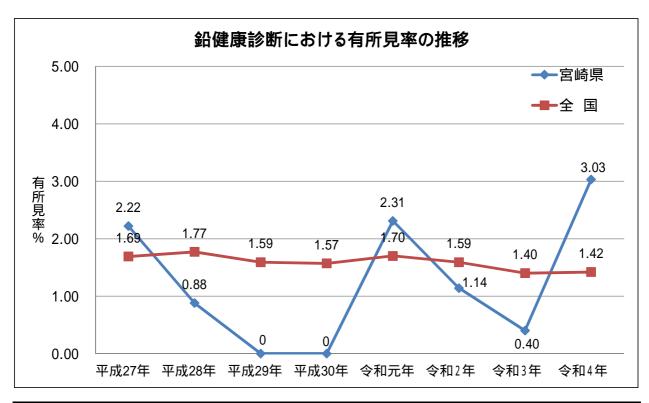
第3表 特殊健康診断実施状況(令和4年) (宮崎県内)

	17 6/1 / 7/10 1/	(1)0 (< 1 = 1	· / H	Mロノマン /				
	対	実	実	対	受	有	1	j
	象	施	施	象	診	所		Γ Γ
	事	事	率	労	労	<i>[7]</i> [1
			-1-			見	<u>×</u>	മ
	業	業		働	働			6
	場	場	%	者	者	者)	
	数	数)	数	数	数	県 内	全国平均
有機溶剤	369	301	81.6	4,901	4,573	164	3.59	3.32
鉛	22	20	90.9	245	231	7	3.03	1.42
電離放射線	149	139	93.3	2,648	2,588	417	16.11	9.94
特定化学物質	334	289	86.5	7,097	6,805	79	1.16	1.58
高気圧	3	3	100.0	61	61	1	1.64	4.75
石綿	10	7	70.0	167	136	1	0.74	0.89
じん肺	389	304	78.1	4,086	1,840	0	0.00	0.05

じん肺に関しては、対象事業場数は適用事業場数、実施事業場数は報告事業場数となり実施率ではなく報告率となる。また、じん肺の「有所見者数」は新規有所見者数であり、以前に管理区分の決定を受けている者は除いている。



	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
宮崎県	6.17	6.43	7.71	4.62	4.96	3.79	3.71	3.59
全 国	5.67	5.94	6.00	5.81	6.21	5.18	3.60	3.32



	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
宮崎県	2.22	0.88	0	0	2.31	1.14	0.40	3.03
全 国	1.69	1.77	1.59	1.57	1.70	1.59	1.40	1.42



	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
宮崎県	1.1	1.01	1.23	1.59	1.97	1.13	1.02	1.16
全 国	1.61	1.57	1.55	1.52	1.73	1.90	1.67	1.58



	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
宮崎県	9.45	11.78	15.43	12.81	13.13	13.63	14.00	16.11
全 国	7.66	8.39	8.71	8.41	9.43	9.03	9.32	9.94

4. 産業医及び衛生管理者の選任状況

労働者数50人以上の事業場における衛生管理者及び産業医の選任状況は第4表のとおりである。 衛生管理者の選任率を業種別に見ると、保健衛生業(97.6%)が最も高く、次いで、運輸交通業(94.0%)

製造業(93.7%)、商業(91.6%)、建設業(90.9%)の順となっている。

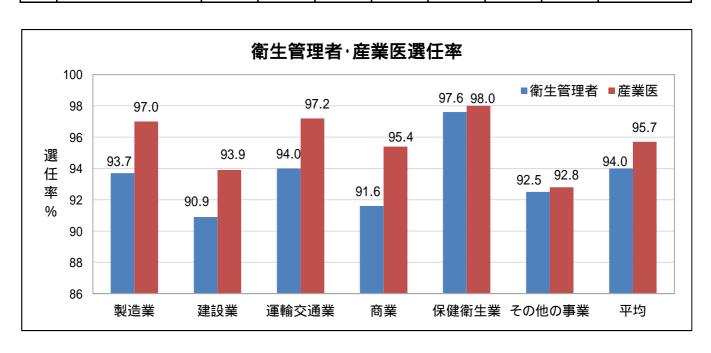
産業医については、保健衛生業(98.0%)、運輸交通業(97.2%)、製造業(97.0%)商業(95.4%)、建設業(93.9%)の順となっている。

建設業と商業が、他業種と比較して衛生管理者・産業医の選任率が低い状況にある。

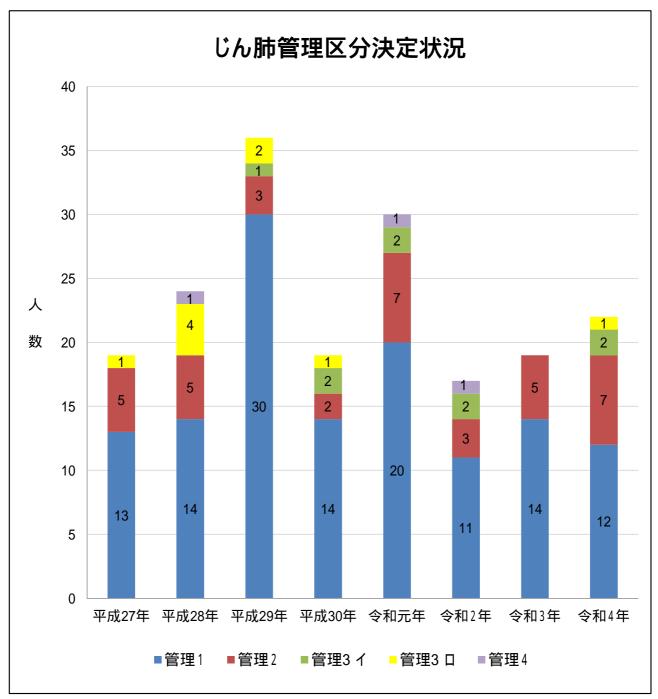
全国平均と比較すると、衛生管理者・産業医の選任率はやや高い。

第4表 産業医及び衛生管理者選任状況(令和4年12月末日現在)

X	業種分	製造業	建設業	運輸交通業	商業	保健衛生業	左記以外の事業	全産業計	全国計
要	選 任 事 業 場 数 (規模50人以上)	237	33	71	131	254	321	1,047	155,380
衛生	選任事業場数	222	30	67	120	248	297	984	140,119
管理者	選任率(%)	93.7%	90.9%	94.0%	91.6%	97.6%	92.5%	94.0%	90.2%
産業	選任事業場数	230	31	69	125	249	298	1002	142,042
医	選任率(%)	97.0%	93.9%	97.2%	95.4%	98.0%	92.8%	95.7%	91.4%



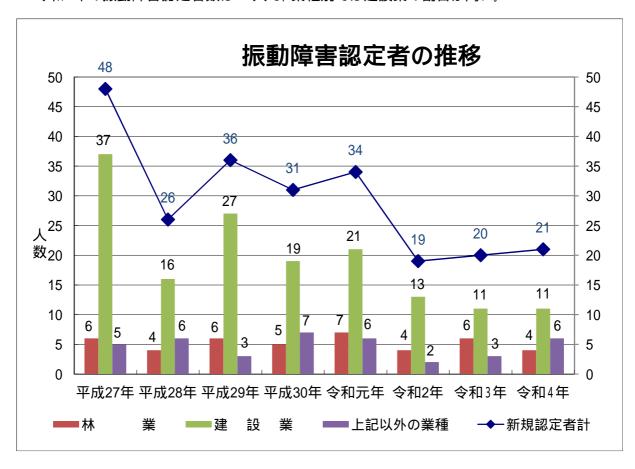
5. じん肺管理区分決定状況



	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年
管理1	13	14	30	14	20	11	14	12
管理2	5	5	3	2	7	3	5	7
管理3 イ	0	0	1	2	2	2	0	2
管理3口	1	4	2	1	0	0	0	1
管理4	0	1	0	0	1	1	0	0
計	19	24	36	19	30	17	19	22

6.振動障害認定者の発生状況

令和4年の振動障害認定者数は21人で、業種別では建設業の割合が高い。



振動障害の新規認定者数

WENTER OF WITHOUT BY									
	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
新規認定者計	48	26	36	31	34	19	20	21	
林業	6	4	6	5	7	4	6	4	
建設業	37	16	27	19	21	13	11	11	
上記以外の業種	5	6	3	7	6	2	3	6	

振動工具使用事業場数及び従事者数等

	以到工会区用手来物数及び促手自数寸									
	平成27年	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年		
事業場数										
(チェーンソー)	131	143	139	140	151	156	159	152		
事業場数										
(チェーンソー以外)	39	42	58	31	38	38	34	30		
対象者数										
(チェーンソー)	955	1,173	1,032	1,039	1,032	1,013	1,096	1,070		
対象者数										
(チェーンソー以外)	153	244	247	175	320	328	206	168		
受診者数										
(チェーンソー)	441	557	450	563	673	572	669	699		
受診者数										
(チェーンソー以外)	29	90	86	56	161	168	75	72		
有所見者数										
(チェーンソー)	74	52	34	61	122	39	53	61		
有所見者数										
(チェーンソー以外)	5	23	1	3	35	6	2	3		

^{*}特殊健康診断実施状況報告に基づく数値。

令和5年度

全国労働衛生週間

本週間 10月1日~10月7日 ≪ 準備期間 9月1日~9月30日 ≫ 9月は職場の健康診断 実施強化月間です

- 健康診断
- ・健康診断後の 事後措置



- 健康診断の 記録、保管
- 保健指導
- などを実施し、健康管理を 推進しましょう!

※このスローガンは、事業場における労働衛生意識の高揚を図るとともに、自主的な労働衛生管理活動の一層の促進を図ることを目的しています。

宮崎勞働局 第 14 次勞働災害防止推進計画 (計画期間:令和5年度 ~ 令和9年度)

宮崎労働局は、労働者一人一人が安全で健康に働くことのできる職場環境の実現を 目指し、宮崎労働局第14次労働災害防止推進計画を策定しました。本計画では8つ の重点事項を掲げ、労働衛生に関する重点事項は

- ①労働者の健康確保対策の推進
- ②化学物質等による健康障害防止対策の推進 としています。

上記①、②の重点事項に関して、労働局及び 事業者が取り組む事項を示すとともに、取組みの成果を 評価するため、下記を目標として掲げています。



宮崎労働局 14次防はこちら



- *メンタルヘルス対策に取り組む事業場の割合を 2023 年と比較して 2027 年までに 20%以上増加又は80%以上とする。
- *小規模事業場(規模50人未満)におけるストレスチェックの実施割合を2023年 と比較して 2027 年までに 10%以上増加又は 50%以上とする。
- *必要な産業保健サービスを提供している事業場の割合を 2023 年と比較して 2027年までに 20%以上増加又は 80%以上とする。
- *リスクアセスメントの実施が努力義務である化学物質のリスクアセスメントを行ってい る事業場の割合を2025年までに80%以上、リスクアセスメント結果に基づき、 必要な措置を実施している事業場の割合を2027年までに80%以上とする。
- *熱中症災害防止のために暑さ指数を把握し活用している事業場の割合を 2023 年 と比較して 2027 年までに増加させる。

全国労働衛生週間は、労働者の健康管理や職場環境の改善など、労働衛生に関す る国民の意識を高め、職場での自主的な活動を促して労働者の健康を確保することを目 的としています。昭和 25 年に第1回が実施されて以来、今年で第74回目を迎えます。

全国の労働衛生を取り巻く現状は、労働人口の約3人に1人が何らかの病気を抱 えながら働いています。令和4年度における過労死等事案の労災認定件数は904件 で、このうち、精神障害による労災認定件数は過去最多の710件となっています。また、 化学物質による労働災害のうち、約8割が個別規則の規制対象外の物質による ものであること、石綿含有建築材を用いた建築物の解体は、2030年頃をピークに見込ん でいるなど多岐に渡る課題があります。このような状況を踏まえ、各分野において、所要の 法令改正を行うなど対策を強化するほか、令和5年度から第14次労働災害防止計画を 進めているところです。

全国労働衛生週間を契機に職場の状況を見直し、自主的な労働 衛生活動の推進を図りましょう。

全国労働衛生週間や準備期間中の実施事項等を記載した実施要綱⇒

STOP!熱中症 クールワークキャンペーン

・キャンペーン期間 :5月1日~9月30日 •準備期間 :4月 •重点取细期間







県内の職場における 職場における 熱中症の発生状況など 熱中症予防情報

熱中症予防情報のサ イトでは、「今すぐ使え る熱中症ガイド」や「ク イズ付き講習動画」が 掲載されています。

化学物質規制が大きく変わります Check!

国内で輸入、製造、使用されている化学物質は数万種類にのぼりますが、従来の労働安全衛生 法令ではそのうち約130種類を石綿や有機溶剤、特定化学物質に指定して、個別具体的な規制 をするにとどまっていました。

しかし、規制されていない化学物質は安全性が保障されているわけではなく、危険 性や有害性が未だ不明であるにすぎないものが多く存在します。

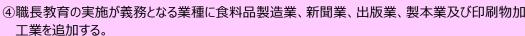
近年は化学物質による労働災害(中毒や皮膚障害等)のうち、規制されていない化学物質が 原因の事例が約8割を占める状況であり、これらを**安易に代替品として使用せず**、その性質 をあらかじめ確認し、使用時のばく露を抑える等適切な管理を行う必要があります。

このような現状を踏まえ、新たな化学物質規制の制度が導入されました。改正内容は主に令和5 年4月1日から施行されているものと、令和6年4月1日から施行されるものがあります。 改正内容は多岐にわたりますが、特に留意すべき項目の概要は以下のとおりです。

厚生労働省委託事業の相談窓口があります! TEL: 050-5577-4862

令和5年4月1日から施行

- ①指定の化学物質(令和6年までに約2,900物質を指定予定)に 労働者がばく露される程度を最小限度にする。そのための措置について 労働者から意見を聴取して記録を3年間保存する。
- ②保護眼鏡、保護衣、保護手袋、履物等適切な保護具の使用に努め る。(一部の物質は令和6年から義務化)
- ③がん原性物質の製造、取扱い業務については作業歴を記録し、その 記録を30年間保存する。



- ⑤化学物質を他の容器に移し替えて保管や使用する場合に、小分け先の容器にもすべてラベル表 示等を行う。
- ⑥一定の要件に該当する場合に、特殊健康診断の実施頻度を1年以内ごとに1回へ緩和できる。

令和6年4月1日から施行

- ⑦濃度基準値が定められた化学物質は、労働者がばく露される程度をその濃度基準値以下とする。 ばく露の状況について労働者から意見を聴取して記録を3年間保存する。
- ⑧化学物質の製造、取扱いまたは流通を行うすべての事業場は化学物質管理者を選任する。
- ⑨保護具を使用させるすべての事業場は保護具着用管理責任者を選任する。
- ⑩作業環境測定の評価が第三管理区分である場合、外部の作業環境管理専門家の意見を 聴き、改善等のための措置を講じる。

定性的フィットテスト測定キット購入助成金の案内

上記⑩の結果、第三管理区分から改善することが困難な作業場所がある事業場は、有害な化学 物質等のばく露を防止する観点から、呼吸用保護具が適切に装着されているかを確認するためのフィ ットテストの実施が義務付けられます。定性的フィットテスト測定キットの購入を補助する中小企業事 業者を対象とした助成金があります。

- ◎助成内容(下記1と2を比較し、少ない方の額)
 - 1. 定性的フィットテスト測定キット購入費の1/2
- 2. 2万5千円
- ※購入補助は、1事業場につき1セットのみ ◎補助金公募期間

令和5年10月1日~11月15日

申請·相談窓口 全衛連 TEL:03-6453-9969





法改正の詳細

(厚労省リーフレット)

定性的フィットテスト 助成金の詳細はこちら



主唱 労 崎 働 宮崎労働基準監督署 延岡労働基準監督署 都城労働基準監督署 日南労働基準監督署 協賛

(公社)宮崎労働基準協会 建設業労働災害防止協会宮崎県支部 林業・木材製造業労働災害防止協会宮崎県支部 陸上貨物運送事業労働災害防止協会宮崎県支部 (公社)建設荷役車両安全技術協会宮崎県支部 宮崎産業保健総合支援センター

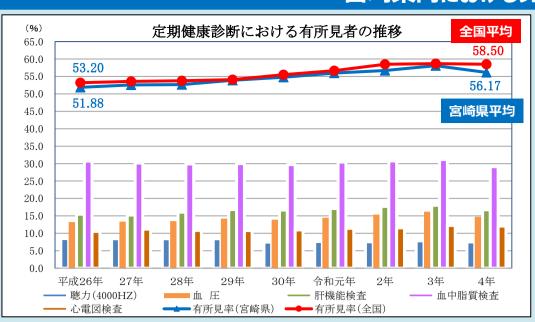
業 安 金 衛 生 大 会

令和5年11月15日(水)13時30分~ 宮崎市佐土原総合文化センター

裳 雯 全 简 生 大 会

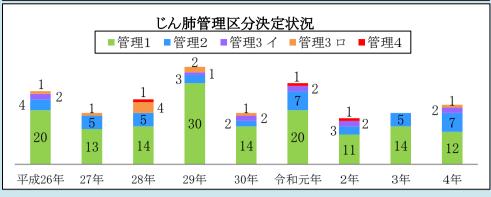
と き 令和5年9月27日(水)~ 29日(金) ところ ポートメッセなごや (愛知県名古屋市港区金城ふ頭 2-2)

宮崎県内における労働衛生の現状



特殊健康診断の有所見率(%) (令和4年)

有 害 業 務	宮崎県	全国平均	有 害 業 務	宮崎県	全国平均
有 機 溶 剤	3. 59	3. 32	高気圧障害	1. 64	4. 75
鉛	3. 03	1. 42	石 綿	0. 74	0. 89
電離放射線	16. 11	9. 94	特定化学物質等	1. 16	1. 58



定期健康診断の結果に基づく宮崎県内の有所見率(何かしら所見のあった者の割合)は、近年増加傾向でしたが、令和4年については、前年の58.09%を1.92%下回る56.17%となりました。 特殊健康診断の結果については、宮崎県内の有機溶剤、鉛、電離放射線の有所見率が全国平均よりも高くなっています。事業者は健康診断の結果、所見のあった者に対して、医師から意見 聴取を行い、必要が認められた場合、事後措置を行いましょう。労働者の人数が50名未満の事業場に関しては、下記の<mark>地域産業保健センター</mark>をご活用ください。

産業保健活動総合支援事業

宮崎産業保健総合支援センターのサービス内容

事業者や産業保健スタッフなどを対象に、専門的な相談への対応や 研修などを行います。

- ☆ 産業保健関係者に対する専門的研修等
- ☆ 産業保健関係者からの専門的な相談への対応
- ☆ メンタルヘルス対策の普及促進のための個別訪問支援
- ☆ 治療と仕事の両立支援
- ☆ 産業保健に関する情報提供・広報啓発
- ☆ 事業者・労働者に対する啓発セミナー

「治療と仕事の両立支援」 宮崎産業保健総合支援センター

宮崎市祇園3丁目1番地 矢野産業ビル2階 TEL 0985-62-2511

始まっています

地域産業保健センターのサービス内容(労働者50名未満の事業場を対象)

- 労働者の健康管理(メンタルヘルスを含む)に係る相談
- 健康診断の結果についての医師からの意見聴取
- 長時間労働者及びストレスチェックに係る高ストレス者に対する 面接指導
- 個別訪問指導による産業保健指導の実施

宮崎県中部地域産業保健センター 宮崎市祇園3丁目1番地矢野産業ビル2階

TEL 0986-22-0754

TEL 0985-71-1069

宮崎県都城・西諸地域産業保健センター 都城市姫城町8-23(都城市北諸県郡医師会内)

宮崎県北地域産業保健センター

延岡市出北6丁目1621(延岡市医師会内) TEL 0982-26-6901

宮崎県南那珂地域産業保健センター

日南市上平野町1-1-17 (南那珂医師会内) TEL 0987-23-2951

宮崎労働局第10次 粉じん障害防止総合対策を策定しました

じん肺所見が認められる労働者数は減少しているものの、じん肺新規有所見者の発生状 況、9次にわたる粉じん障害防止対策の推進状況等を踏まえ、粉じん対策の重点事項及 び労働行政が実施する事項、重点事項に基づき今後5年間において、事業者が特に実施 すべき措置を示した宮崎労働局第10次粉じん障害防止総合対策を策定しました。

総合対策の推進期間

令和5年度から令和9年度までの5か年。

事業者が重点的に実施すべき事項

①呼吸用保護具の適正な選択及び使用の徹底

令和5年5月25日付け基発0525第3号「防じんマスク、防毒マスク及び電動ファン付き 呼吸用保護具の選択、使用等について」等に基づき、「保護具着用管理責任者」を選任 し、防じんマスクの適正な選択、保守管理等に従事させること。

②ずい道等建設工事における粉じん障害予防対策

ずい道等建設工事における粉じん対策に関するガイドラインに基づく対策を徹底すること。 じん肺健康診断の結果に応じた措置を徹底し、また、じん肺有所見労働者に対しては健康 管理教育を実施すること。

③じん肺健康診断の着実な実施

じん肺法に基づき、じん肺健康診断を実施し、毎年じん肺健康診断実施状況報告を所

④離職後の健康管理の推進

粉じん作業に従事し、じん肺管理区分が管理2又は管理3の離職予定者に対し、「離 職するじん肺有所見者のためのガイドブック」を配布し、離職予定者に健康管理手帳の交付 申請の方法等について周知すること。

⑤その他粉じん作業又は業種に係る粉じん障害防止対策

上記①~④の措置に加え、作業環境測定の結果、じん肺新規有所見労働者の発生 数、職場巡視の結果等を踏まえ、適切な粉じん障害防止対策を推進すること。

防じんマスクは、上記①により適切なものを選定しましょう!

呼吸用保護具の例







半面形取替え式 呼吸用保護具



半面形使い捨て式 呼吸用保護具

宮崎労働局第10次粉じん障害防止総合対策、 「防じんマスク、防毒マスクおよび電動ファン付き呼吸用保護 具の適切な選択、使用等について」の通達などはこちら





騒音障害防止のガイドラインが改訂されました

職場における騒音障害の防止については、労働安全衛生法令及び「騒音障害防止のためのガイ ドライン」に基づき、その対策が図られてきたところですが、騒音性難聴の発生は後を絶たない状況 が続いており、更なる騒音障害防止対策を進める必要があることから、令和5年4月に本ガイドラ インが改訂されました。

ガイドライン改訂の主なポイント

①騒音障害防止対策の管理者の選任

衛生管理者、安全衛生推進者等から騒音障害防止対策の管理者を 選任し、本ガイドラインに基づく対策を組織的に取り組むこと。

②騒音レベルの新しい測定方法(個人ばく露測定と推計)の追加 騒音源が移動する場合等の騒音レベルの測定方法は、個人ばく露 測定による等価騒音レベルの測定方法が可能となりました。

③聴覚保護具の選定基準の明示

JIST8161-1に基づき測定された遮音値を目安とし、必要かつ十分な 遮音値のものを選定するよう追加されました。

④騒音健康診断の検査項目の見直し

騒音に係る定期健康診断における4,000ヘルツの聴力検査の音圧を、 40dBから25dB及び30dBに変更されました。雇入れ時または配置替え 時や、定期健康診断(騒音)の二次検査での聴力検査に、6,000へ ルツの検査が追加されました。



ガイドライン対象作業場 (厚生労働省HP)



ガイドライン、解説資料 (厚生労働省HP)



コンクリートブレーカー作業



個人ばく露計の取付例 頭、首又は肩の近くに装着

+

騒音健康診断を実施しましょう

動力プレス作業

事業者は、騒音作業に常時従事する労働者に対して、 6月以内ごとに1回、定期に医師による健康診断を実施しま しょう。また、騒音健康診断の結果、聴力低下等が認められる 者には、必要な事後措置を講ずること等により労働者の健康 管理を図りましょう。

県内で騒音健康診断を実施している医療機関等を宮崎 労働局のHPに掲載しております。



騒音健康診断 実施機関はこちら

石綿障害予防規則等の一部改正について

石綿によるばく露防止対策の強化を図ることを目的に、 石綿障害予防規則等が改正され、段階的に施行されています。 建築物の解体等を行う場合、あらかじめ、石綿等の使用の 有無を調査する必要がありますが、令和5年10月1日より、 石綿等の使用の有無を調査する者は、下記の要件が必要です。

- •特定建築物石綿含有建材調査者
- 般建築物石綿含有建材調宜有
- 一戸建て等石綿含有建材調査者 (一戸建て住宅・共同住宅の住戸内に限定) ・令和5年9月までに日本アスベスト調査診断協会
- に登録された者 ※船舶の事前調査は上記とは別の要件を満たす 必要があることにご注意ください。





石綿の関係法令はこちら

宮崎で開催予定の石綿含有建材調査者講習

県内では一般建築物石綿含有建材調査者講習をシーガイア コンベンションセンターで下記に開催予定です。 下記に予定されている講習の受付状況は右側のQRコードから

確認できます。 ・令和5年9月26日~27日 ·令和5年11月7日~8日

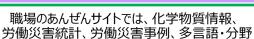
TEL: 0985-20-8610

·令和6年2月28日~29日 お問い合わせ先 建災防 宮崎県支部

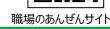




回激級縣



別の安全衛生教育ツールなど職場の安全衛生を 応援する情報を無料で発信しています。 職場の安全サイトは右側のQRコードから確認で







第74回全国労働衛生週間

2023 (令和5)年10月1日(日)~7日(土)[準備期間:9月1日~30日]

全国労働衛生週間スローガン

目指そうよ二刀流 こころとからだの健康職場

誰もが安心して健康に働ける職場づくりへのご協力をお願いします!

「全国労働衛生週間」は、労働者の健康管理や職場環境の改善など『労働衛生』に関する 国民の意識を高め、職場の自主的な活動を促して労働者の健康を確保することを目的として 毎年実施しています。

準備期間(9月1日~30日)に実施する事項

重点事項をはじめとして、日常の労働衛生活動の総点検を行いましょう

- 過重労働による健康障害防止対策
- 職場におけるメンタルヘルス対策
- 職場における転倒・腰痛災害の予防対策
- 化学物質による健康障害防止対策
- 石綿による健康障害防止対策
- 職場の受動喫煙防止対策

- 治療と什事の両立支援対策
- 職場の熱中症予防対策の推進
- テレワークでの労働者の作業環境、健康確保
- 小規模事業場における産業保健活動の充実
- 女性の健康課題への取組

全国労働衛生週間(10月1日~7日)に実施する事項

- 事業者または総括安全衛生管理者による職場巡視
- 労働衛生旗の掲揚およびスローガンなどの掲示
- 労働衛生に関する優良職場、功績者などの表彰
- 有害物の漏えい事故、酸素欠乏症などによる事故など緊急時の災害を想定した実地訓練などの 実施
- 労働衛生に関する講習会・見学会などの開催、作文・写真・標語などの掲示
- その他労働衛生の意識高揚のための行事などの実施
 - 主 唱 厚生労働省、中央労働災害防止協会



取り組みには、以下の情報や支援をご活用ください。

産業保健活動総合支援

産業保健総合支援センターは、産業保健活動を支 援するため、企業への訪問指導や相談対応、研修 などを実施しています。

地域産業保健センター(地産保)では、小規模事 業場を対象に、医師による健康相談などを実施し ています。

また、事業主団体等を通じて、中小企業等の産業 保健活動の支援を行う「団体経由産業保健活動推 進助成金」による支援も実施しています。

産業保健総合支援センター(さんぽセンター) https://www.johas.go.jp/shisetsu/tabid/ 578/Default.aspx



団体経由産業保健活動推進助成金

https://www.johas.go.jp/sangyouhoken/tabid/ 1251/Default.aspx



メンタルヘルス対策

職場でのメンタルヘルス対策に関する法令・通 達・マニュアル、「ストレスチェック実施プログ ラム(無料)」を掲載しています。

https://www.mhlw.go.jp/bunya/roudoukijun/ anzeneisei12/



メール・電話・SNS相談窓口を設置し、メンタル ヘルス対策の取組事例などを紹介しています。

働く人のメンタルヘルスポータルサイト 「こころの耳」



https://kokoro.mhlw.go.jp/

治療と仕事の両立支援

治療と仕事の両立支援のガイドラインや企業の取 り組み事例、シンポジウムなどの総合的な情報を 紹介しています。

治療と仕事の両立支援ナビ https://chiryoutoshigoto.mhlw.go.jp



化学物質管理

化学物質のラベル・SDSの作成、危険有害性に応 じたリスクアセスメントを着実に実施するための 情報を提供しています。

職場のあんぜんサイト

http://anzeninfo.mhlw.go.jp/user/anzen/ kag/kagaku_index.html



転倒・腰痛予防対策

「いきいき健康体操」(監修:松平浩)



https://www.mhlw.go.jp/content/000895038.mp4

解説書

https://www.mhlw.go.jp/content/kaisetu.pdf



SAFE **コンソーシアム**

「従業員の幸せのためのSAFEコンソーシアム」 に加盟し安全衛生の取り組みを社内外 にPRしましょう!

増加傾向にある転倒・腰痛などの労働災害について、 顧客や消費者も含めたステークホルダー全員で解決を 図る活動体です。趣旨に賛同した企業、団体でコンソ ーシアムを構成し、労働災害問題の協議や、加盟者間の 取り組みの共有、マッチング、労働安全衛生に取り組む 加盟メンバーの認知度向上などをサポートします。

SAFEコンソーシアムポータルサイトはこちら (サイト内から加盟申請もできます)



https://safeconsortium.mhlw.go.jp/

高年齢労働者の健康づくり

高齢者が安心して安全に働ける職場環境の実現に 向けた取り組みを進めましょう。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/ bunya/koyou_roudou/roudoukijun/anzen/ newpage 00007.html



働き方改革

時間外労働の削減や年次有給休暇取得促進など働 き方改革の推進に役立つ情報を紹介しています。

働き方の現状が把握できる「自己診断」等 (働き方・休み方改善ポータルサイト)



https://work-holiday.mhlw.go.jp/ 各種助成金や無料相談窓口の紹介等 (働き方改革特設サイト)

https://hatarakikatakaikaku.mhlw.go.jp/top



労働安全衛生調査

事業所が行っている安全衛生管理や、そこで働く 労働者の不安やストレスなど心身の健康状態につ いての調査結果を公表しています。

安全衛生管理の参考資料として活用するとともに、 調査対象となった際のご協力をお願いします。

https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/ list46-50_an-ji.html



その他

職場における熱中症予防情報 https://neccyusho.mhlw.go.jp/



職場における受動喫煙防止対策

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/ bunya/koyou_roudou/roudoukijun/anzen/ kitsuen/index.html



労働基準監督署等への届出は電子申請が便利です! https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/ bunya/0000184033.html



令和5年度全国労働衛生週間実施要綱

1 趣旨

全国労働衛生週間は、昭和25年の第1回実施以来、今年で第74回を迎える。この間、 全国労働衛生週間は、国民の労働衛生に関する意識を高揚させ、事業場における自主的労 働衛生管理活動を通じた労働者の健康確保に大きな役割を果たしてきたところである。

労働者の健康をめぐる状況については、高齢化の進行により、一般健康診断の有所見率が上昇を続けているほか、何らかの疾病を抱えながら働いている労働者が増加するとともに、女性の就業率が上昇し、働く女性の健康問題への対応も課題となっている。また、中高年齢の女性を中心に、転倒などの労働者の作業行動に起因する労働災害が高い発生率となっている。人生 100 年時代に向けて高年齢労働者が安心して安全に働ける職場環境づくりを推進していくためにも、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)に基づく対策の推進とともに、労働者の健康管理や治療と仕事の両立への支援をさらに推進していく必要がある。

また、過労死等事案の労災認定件数は、令和4年度には904件となっており、引き続き 過労死等を防止するためには、働き方改革の推進と相まって、長時間労働による健康障害 の防止対策の推進が必要である。このうち、特に精神障害による労災認定件数は令和4年 度には710件と過去最多となっており、メンタルヘルス対策をさらに強化していく必要 がある。

さらに、労働者の健康確保において、産業医の選任義務のない小規模事業場における体制確保や取組の推進が大きな課題となっている。これらの事業場は全体の 96%を占めており、小規模事業場における健康確保対策の推進が重要である。

化学物質による休業4日以上の労働災害は、450件程度で推移し、特定化学物質障害予防規則等の特別規則の規制の対象となっていない物質を起因とするものが全体の8割を占めている。また、化学物質等による重大な遅発性の職業性疾病も後を絶たない。このため、厚生労働省では、従来、特別規則の対象となっていない全ての危険・有害な物質への対策を強化するため、事業者が自ら行ったリスクアセスメントの結果に基づき、ばく露防止のために講ずべき措置を適切に実施する制度を導入した。この仕組みを実効あるものとするため、ばく露の上限となる濃度基準値の設定、危険性・有害性に関する情報伝達の仕組みの整備・拡充を行うため、所要の法令改正を順次、行っているところである。

また、職業がんの労災補償の新規支給決定者は、石綿による中皮腫・肺がんを中心に年間約1,000人にも及ぶところ、石綿の製造・使用等が禁止される前に石綿含有建材を用いて建設された建築物が今なお多数現存している。その解体工事が2030年頃をピークとして、増加が見込まれる中、解体・改修前に義務付けられている石綿の有無に関する事前調査や石綿の発散防止措置が適切に講じられていない事例が散見されたことを踏まえ、一

定の建築物や工作物などの解体・改修工事については、資格者による事前調査や、石綿事前調査結果報告システムを用いた報告の義務化など、石綿によるばく露防止対策の強化を進めている。

このような状況を踏まえ、第 14 次労働災害防止計画(以下、「14 次防」という。)において、令和 5 年度より「自発的に安全衛生対策に取り組むための意識啓発」や「高年齢労働者の労働災害防止対策の推進」、「労働者(中高年齢の女性を中心に)の作業行動に起因する労働災害防止対策の推進」、「労働者の健康確保対策の推進」等合計 8 つの重点を定め、労働災害防止対策を進めている。

さらに、建設アスベスト訴訟の最高裁判決(令和3年5月17日)を踏まえ、有害物質による健康障害の防止措置を義務づける労働安全衛生法第22条の規定に関連する労働安全衛生規則等11の省令の規定について、請負人や同じ場所で作業を行う労働者以外に対しても、労働者と同等の保護措置を講ずることを事業者に義務づける改正が実施され、令和5年4月に施行されており、事業者に求められる労働衛生対策の実施対象の幅は広がっている。

このような背景を踏まえ、今年度は、「目指そうよ二刀流 こころとからだの健康職場」 をスローガンとして全国労働衛生週間を展開し、事業場における労働衛生意識の高揚を 図るとともに、自主的な労働衛生管理活動の一層の促進を図ることとする。

2 スロ・ガン

目指そうよ二刀流 こころとからだの健康職場

3 期間

10月1日から10月7日までとする。

なお、全国労働衛生週間の実効を上げるため、9月1日から9月30日までを準備期間とする。

4 主唱者

厚生労働省、中央労働災害防止協会

5 協賛者

建設業労働災害防止協会、陸上貨物運送事業労働災害防止協会、港湾貨物運送事業労働 災害防止協会、林業·木材製造業労働災害防止協会

6 協力者

関係行政機関、地方公共団体、安全衛生関係団体、労働団体及び事業者団体

7 実施者

各事業場

8 主唱者、協賛者の実施事項

以下の取組を実施する。

- (1) 労働衛生広報資料等の作成、配布を行う。
- (2) 雑誌等を通じて広報を行う。
- (3) 労働衛生講習会、事業者間で意見交換・好事例の情報交換を行うワークショップ等を開催する。
- (4) 事業場の実施事項について指導援助する。
- (5) その他「全国労働衛生週間」にふさわしい行事等を行う。

9 協力者への依頼

主唱者は、上記8の事項を実施するため、協力者に対し、支援、協力を依頼する。

10 実施者の実施事項

労働衛生水準のより一層の向上及び労働衛生意識の高揚を図るとともに、自主的な労働衛生管理活動の定着を目指して、各事業場においては、事業者及び労働者が連携・協力しつつ、次の事項を実施する。

- (1) 全国労働衛生週間中に実施する事項
 - ア 事業者又は総括安全衛生管理者による職場巡視
 - イ 労働衛生旗の掲揚及びスローガン等の掲示
 - ウ 労働衛生に関する優良職場、功績者等の表彰
 - エ 有害物の漏えい事故、酸素欠乏症等による事故等緊急時の災害を想定した実地訓練等の実施
 - オ 労働衛生に関する講習会・見学会等の開催、作文・写真・標語等の掲示、その他労 働衛生の意識高揚のための行事等の実施
- (2) 準備期間中に実施する事項

下記の事項について、日常の労働衛生活動の総点検を行う。

ア 重点事項

- (ア) 過重労働による健康障害防止のための総合対策に関する事項
 - a 時間外・休日労働の削減、年次有給休暇の取得促進及び勤務間インターバル制度の導入など労働時間等の設定の改善による仕事と生活の調和(ワーク・ライフ・バランス)の推進

- b 事業者による仕事と生活の調和(ワーク・ライフ・バランス)の推進や過重労働対策を積極的に推進する旨の表明
- c 労働安全衛生法に基づく労働時間の状況の把握や長時間労働者に対する医師 の面接指導等の実施の徹底
- d 健康診断の適切な実施、異常所見者の業務内容に関する医師への適切な情報 提供、医師からの意見聴取及び事後措置の徹底
- e 小規模事業場における産業保健総合支援センターの地域窓口の活用
- (イ)「労働者の心の健康の保持増進のための指針」等に基づくメンタルヘルス対策の推進に関する事項
 - a 事業者によるメンタルヘルスケアを積極的に推進する旨の表明
 - b 衛生委員会等における調査審議を踏まえた「心の健康づくり計画」の策定、実 施状況の評価及び改善
 - c 4 つのメンタルヘルスケア(セルフケア、ラインによるケア、事業場内産業保 健スタッフ等によるケア、事業場外資源によるケア)の推進に関する教育研修・ 情報提供
 - d 労働者が産業医や産業保健スタッフに直接相談できる仕組みなど、労働者が 安心して健康相談を受けられる環境整備
 - e ストレスチェック制度の適切な実施、ストレスチェック結果の集団分析及び これを活用した職場環境改善の取組
 - f 職場環境等の評価と改善等を通じたメンタルヘルス不調の予防から早期発見・早期対応、職場復帰における支援までの総合的な取組の実施
 - g 「自殺予防週間」(9月10日~9月16日)等をとらえた職場におけるメンタ ルヘルス対策への積極的な取組の実施
 - h 産業保健総合支援センターにおけるメンタルヘルス対策に関する支援の活用
- (ウ) 転倒・腰痛災害の予防に関する事項
 - a 事業者による労働災害防止対策に積極的に取り組む旨の表明
 - b 身体機能の低下等による労働災害の発生を考慮したリスクアセスメントの実施
 - c 高年齢労働者が安全に働き続けることができるよう、「高年齢労働者の安全と 健康確保のためのガイドライン」を踏まえ事業場の実情に応じた施設、設備、装 置等の改善及び体力の低下等の高年齢労働者の特性を考慮した、作業内容等の 見直し
 - d 労働安全衛生法に基づく雇入時及び定期の健康診断の確実な実施と、労働者 の気付きを促すための体力チェックの活用
 - e 若年期からの身体機能の維持向上のための取組の実施
 - f 小売業及び介護施設の企業等関係者による「協議会」を通じた転倒・腰痛災害

等の予防活動の機運の醸成・企業における取組の推進

- g ストレッチを中心とした転倒・腰痛予防体操(例:いきいき健康体操)の実施
- h 「職場における腰痛予防対策指針」に基づく腰痛の予防対策の推進
 - (a) リスクアセスメント及びリスク低減対策の実施
 - (b) 作業標準の策定及び腰痛予防に関する労働衛生教育(雇入れ時教育を含む。) の実施
 - (c) 介護・看護作業における身体の負担軽減のための介護技術 (ノーリフトケア) や介護機器等の導入の促進
 - (d) 陸上貨物運送事業における自動化や省力化による人力への負担の軽減
- (エ)化学物質による健康障害防止対策に関する事項
 - a 中小規模事業場を中心とした特定化学物質障害予防規則等の特別規則の遵守 の徹底(非製造業業種を含む。) 金属アーク溶接等作業における健康障害防止対 策の推進
 - b 製造者・流通業者が化学物質を含む製剤等を出荷する際及びユーザーが購入 した際のラベル表示・安全データシート(SDS)交付の状況の確認
 - c SDS により把握した危険有害性に基づくリスクアセスメントの実施とその結果に基づくばく露濃度の低減や適切な保護具の使用等のリスク低減対策の推進
 - d ラベルや SDS の内容やリスクアセスメントの結果について労働者に対して行 う教育の推進
 - e 危険有害性等が判明していない化学物質を安易に用いないこと、また、危険有害性等が不明であることは当該化学物質が安全又は無害であることを意味する ものではないことを踏まえた取扱い物質の選定、ばく露低減措置及び労働者に 対する教育の推進
 - f 皮膚接触や眼への飛散による薬傷等や化学物質の皮膚からの吸収等を防ぐための適切な保護具や汚染時の洗浄を含む化学物質の取り扱い上の注意事項の確認
 - g 特殊健康診断等による健康管理の徹底
 - h 塗料の剥離作業における健康障害防止対策の徹底
- (オ)石綿による健康障害防止対策に関する事項
 - a 建築物等の解体・改修工事における石綿ばく露防止対策の徹底及びこれらの 対策の実施に対する発注者による配慮の推進
 - (a) 有資格者による事前調査の実施、事前調査結果の掲示及び備え付けの徹底
 - (b) 労働基準監督署に対する届出の徹底
 - (c) 隔離・湿潤化の徹底
 - (d) 呼吸用保護具等の使用の徹底及び適正な使用の推進
 - (e) 作業後等の労働者の洗身や工具等の付着物の除去の徹底

- (f) 石綿作業主任者の選任及び職務遂行の徹底
- (g) 健康診断の実施の徹底及び離職後の健康管理の推進
- (h) 作業実施状況の写真等による記録の徹底
- b 吹付け石綿等が損傷、劣化し、労働者が石綿等にばく露するおそれがある建築物等における吹付け石綿、石綿含有保温材等の除去、封じ込め等の徹底(貸与建築物等の場合において貸与者等に措置の実施を確認し、又は求めることを含む。)
 - (a) 労働者が就業する建築物における石綿含有建材の使用状況の把握
 - (b) 封じ込め、囲い込みがなされていない吹付け材、保温材等の石綿使用の有無 の調査
 - (c) 建材の損傷劣化状況に関する必要な頻度の点検の実施
 - (d) 建材の劣化状況等を踏まえた必要な除去等の実施
 - (e) 設備の点検、補修等の作業を外注する場合における、吹付け石綿や石綿含有保温材等の有無及びその損傷・劣化等の状況に関する当該設備業者等への情報提供の実施
- c 石綿にばく露するおそれがある建築物等において労働者を設備の点検、補修 等の作業等に臨時で就業させる場合の労働者の石綿ばく露防止
 - (a) 労働者を臨時に就業させる建築物等における吹付け石綿や石綿含有保温材等の有無及びその損傷・劣化等の状況に関する当該業務の発注者からの情報 収集の実施
 - (b) 労働者が石綿にばく露するおそれがある場合 (不明な場合を含む。) における労働者の呼吸用保護具等の使用の徹底
- d 禁止前から使用している石綿含有部品の交換・廃棄等を行う作業における労働者の石綿ばく露防止対策の徹底
 - (a) 工業製品等における石綿含有製品等の把握
 - (b) 石綿含有部品の交換・廃棄等を行う作業における呼吸用保護具等の使用等
- (カ)「職場における受動喫煙防止のためのガイドライン」に基づく受動喫煙防止対策 に関する事項
 - a 各事業場における現状把握と、それを踏まえ決定する実情に応じた適切な受動喫煙防止対策の実施
 - b 受動喫煙の健康への影響に関する理解を図るための教育啓発の実施
 - c 支援制度(専門家による技術的な相談支援、喫煙室の設置等に係る費用の助成) の活用
- (キ)「事業場における治療と仕事の両立支援のためのガイドライン」に基づく治療と 仕事の両立支援対策の推進に関する事項
 - a 事業者による基本方針等の表明と労働者への周知
 - b 研修等による両立支援に関する意識啓発

- c 相談窓口等の明確化
- d 両立支援に活用できる休暇・勤務制度や社内体制の整備
- e 両立支援コーディネーターの活用
- f 産業保健総合支援センターによる支援の活用
- (ク)「STOP!熱中症 クールワークキャンペーン」に基づく熱中症予防対策の推進に関する事項
 - a WBGT 値の実測と、測定値に基づく熱中症リスクの評価、作業時間の短縮や、 暑熱順化不足者の把握を含めた作業前ミーティングでの注意喚起など、評価を 踏まえた適切な熱中症予防対策の実施
 - b 自覚症状の有無にかかわらない水分・塩分の摂取
 - c 救急措置の事前の確認と実施
 - d 健康診断結果を踏まえた日常の健康管理や健康状態の確認
- (ケ)「テレワークの適切な導入及び実施の推進のためのガイドライン」に基づく労働者の作業環境、健康確保等の推進に関する事項
 - a 「自宅等においてテレワークを行う際の作業環境を確認するためのチェック リスト【労働者用】」を活用した作業環境の確保及び改善
 - b 「テレワークを行う労働者の安全衛生を確保するためのチェックリスト【事業者用】」を活用した労働者の心身の健康確保
- (コ) 小規模事業場における産業保健活動の充実に関する事項
 - a 産業医、産業保健師等の活用による産業保健活動の充実
 - b ストレスチェックの実施、ストレスチェック結果の集団分析及びこれを活用 した職場環境改善の取組の推進
 - c 一般健康診断結果に基づく事後措置の徹底
 - d 小規模事業場における産業保健総合支援センターの地域窓口の活用
 - e 中小企業における団体経由産業保健活動推進助成金の活用
- (サ)女性の健康課題に関する事項
 - a 女性の健康課題に関する理解促進のための取組の実施
 - b 産業保健総合支援センターにおける事業者や人事労務担当者、産業保健スタッフ向けの女性の健康課題に関する専門的研修の受講
 - c 産業保健総合支援センターにおける女性の健康課題に関する相談窓口の活用

イ 労働衛生3管理の推進等

- (ア)労働衛生管理体制の確立とリスクアセスメントを含む労働安全衛生マネジメントシステムの確立をはじめとした労働衛生管理活動の活性化に関する事項
 - a 労働衛生管理活動に関する計画の作成及びその実施、評価、改善
 - b 総括安全衛生管理者、産業医、衛生管理者、衛生推進者等の労働衛生管理体制

- の整備・充実とその職務の明確化及び連携の強化
- c 衛生委員会の開催と必要な事項の調査審議
- d 危険性又は有害性等の調査及びその結果に基づく必要な措置の推進
- e 現場管理者の職務権限の確立
- f 労働衛生管理に関する規程の点検、整備、充実
- (イ)作業環境管理の推進に関する事項
 - a 有害物等を取り扱う事業場における作業環境測定の実施とその結果の周知及 びその結果に基づく作業環境の改善
 - b 局所排気装置等の適正な設置、稼働、検査及び点検の実施の徹底
 - c 事務所や作業場における清潔保持
 - d 換気、採光、照度、便所等の状態の点検及び改善
- (ウ)作業管理の推進に関する事項
 - a 自動化、省力化等による作業負担の軽減の推進
 - b 作業管理のための各種作業指針の周知徹底
 - c 適切、有効な保護具等の選択、使用及び保守管理の徹底
- (エ)「職場の健康診断実施強化月間」(9月1日~9月30日)を契機とした健康管理 の推進に関する事項
 - a 健康診断の適切な実施、異常所見者の業務内容に関する医師への適切な情報 提供、医師からの意見聴取及び事後措置の徹底
 - b 一般健康診断結果に基づく必要な労働者に対する医師又は保健師による保健 指導の実施
 - c 高齢者の医療の確保に関する法律に基づく医療保険者が行う特定健診・保健 指導との連携
 - d 健康保険法に基づく医療保険者が行う保健事業との連携
- (オ)労働衛生教育の推進に関する事項
 - a 雇入れ時教育、危険有害業務従事者に対する特別教育等の徹底
 - b 衛生管理者、作業主任者等労働衛生管理体制の中核となる者に対する能力向 上教育の実施
- (カ)「事業場における労働者の健康保持増進の指針」等に基づく心とからだの健康づくりの継続的かつ計画的な実施に関する事項
- (キ)快適職場指針に基づく快適な職場環境の形成の推進に関する事項
- (ク)「副業・兼業の促進に関するガイドライン」に基づく副業・兼業を行う労働者の 健康確保対策の推進に関する事項
- ウ 作業の特性に応じた事項
- (ア)粉じん障害防止対策の徹底に関する事項

- a 「粉じん障害防止総合対策推進強化月間」(9月1日~9月30日)を契機とした「第10次粉じん障害防止総合対策」に基づく取組の推進
 - (a) 呼吸用保護具の適正な選択及び使用の徹底
 - (b) ずい道等建設工事における粉じん障害防止対策
 - (c) じん肺健康診断の着実な実施
 - (d) 離職後の健康管理の推進
 - (e) その他地域の実情に即した事項
- b 改正粉じん障害防止規則に基づく取組の推進
- (イ)電離放射線障害防止対策の徹底に関する事項
- (ウ)「騒音障害防止のためのガイドライン」に基づく騒音障害防止対策の徹底に関する事項
 - a 騒音健康診断の実施
 - b 聴覚保護具の使用
 - c 騒音障害防止対策の管理者の選任
- (エ)「振動障害総合対策要綱」に基づく振動障害防止対策の徹底に関する事項
- (オ)「情報機器作業における労働衛生管理のためのガイドライン」に基づく情報機器 作業における労働衛生管理対策の推進に関する事項
- (カ)酸素欠乏症等の防止対策の推進に関する事項
 - a 酸素欠乏危険場所における作業前の酸素及び硫化水素濃度の測定の徹底
 - b 換気の実施、空気呼吸器等の使用等の徹底
- (キ)建設業、食料品製造業等における一酸化炭素中毒防止のための換気等に関する事項
- エ 東日本大震災等に関連する労働衛生対策の推進
- (ア)東京電力福島第一原子力発電所における作業や除染作業等に従事する労働者の 放射線障害防止対策の徹底に関する事項
- (イ)「原子力施設における放射線業務及び緊急作業に係る安全衛生管理対策の強化について」(平成24年8月10日付け基発0810第1号)に基づく東京電力福島第一原子力発電所における事故の教訓を踏まえた対応の徹底に関する事項
- オ 業務請負等他者に作業を行わせる場合の対策
 - a 安全衛生経費の確保等、請負人等が安全で衛生的な作業を遂行するための配 虚
 - b その他請負人等が安全衛生に係る事項を円滑に実施するための配慮