



長崎ゼロ災運動

アクションZERO 第10弾!

今回から参加方法が、

「WEBからの申し込み」

に変更となりました!



運動期間

令和 6年 7月 1日 ~ 令和 6年 12月 31日

目 標

運動期間内 ①労働災害ゼロ
②業種ごとの選択目標

参加申込

令和 6年 10月 31日まで

結果報告

令和7年1月1日~令和7年1月20日

全員ゼロ災運動参加で、安心・安全な職場づくりを行いましょう!



長崎労働局 アクションZERO

検索



主催:長崎労働局 各労働基準監督署

参加申込

QRコードで申し込む

事業所用



建設現場用



(事業所用)

ブラウザ上から申し込む

長崎労働局 アクションゼロ

検索



(建設現場用)

『長崎ゼロ災運動(会社)』参加申請	
「長崎ゼロ災運動」に参加される事業場は、下記フォームへのご入力をお願いします。	
事業場の名称*必須	<input type="text"/>
郵便番号*必須	<input type="text"/> <input type="text"/> 住所検索
都道府県	<input type="text"/>
市区町村	<input type="text"/>
町名番地*必須	<input type="text"/>
ビル建物名(任意)	<input type="text"/>
担当者職氏名*必須	<input type="text"/>
担当者連絡先(携帯可)*必須	<input type="text"/>
メールアドレス(任意)	<input type="text"/>
長崎労働局HPの掲載の可否(会社名、所在地(市まで)、業種を掲載)*必須	<input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否
管轄労働基準監督署又は駐在事務所*必須	<input type="text"/>
業種*必須	<input type="text"/>
任意の選択目標	<input type="checkbox"/> メンタルヘルス対策の実施(例: ストレスチェック、ストレスチェック後の面接指導など) <input type="checkbox"/> 年休の取得率を70%とする(例: 年休10日保有で、7日以上の取得は70%の取得率となります) <input type="checkbox"/> 勤務時間インターバル制度を導入する <input type="checkbox"/> 必要な産業保健サービスを提供する(例: 健康診断後の保健指導、メンタルヘルス対策など) <input type="checkbox"/> 熱中症対策のため、「暑さ指数(WBGT)」を活用する <input type="checkbox"/> その他
達成証の郵送先*必須	<input type="radio"/> 申請事業場住所を希望 <input type="radio"/> 申請事業場住所以外を希望
【問い合わせ先】長崎労働局労働基準部健康安全課 【TEL】 095-801-0032(直通) 【Eメール】 kenkouanzenka-nagasakikyoku@mhlw.go.jp	

送信内容確認

「業種」で選択目標が変わります

『長崎ゼロ災運動(建設現場)』参加申請	
「長崎ゼロ災運動」に参加される建設現場は、下記フォームへのご入力をお願いします。	
特定元方事業開始報告の提出状況*必須 (本運動に参加する場合は提出が必須となります)	<input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 未提出
元請名称*必須	<input type="text"/>
工事の名称*必須	<input type="text"/>
工期*必須(運動期間内において1ヶ月以上の工事が対象となります)	<input type="checkbox"/> 運動期間内の工事(期間内1ヶ月以上の工事含む) <input type="checkbox"/> 運動期間外の工事(期間内1ヶ月未満含む)
郵便番号*必須(現場住所)	<input type="text"/> 住所検索
都道府県	<input type="text"/>
市区町村	<input type="text"/>
町名番地*必須	<input type="text"/>
ビル建物名(任意)	<input type="text"/>
担当者職氏名*必須	<input type="text"/>
担当者連絡先(携帯可)*必須	<input type="text"/>
メールアドレス(任意)	<input type="text"/>
長崎労働局HPの掲載の可否(元請名、建設現場名を掲載)*必須	<input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否
管轄労働基準監督署又は駐在事務所*必須	<input type="text"/>
目標達成のための実施事項*必須 *複数選択可	<input type="checkbox"/> 三大災害(墜落・転落、建設重機、崩壊・倒壊)に係るリスクアセスメントの実施 <input type="checkbox"/> 現場の見える化の推進 <input type="checkbox"/> その他
達成証の郵送先*必須	<input type="radio"/> 建設現場の住所への郵送を希望 <input type="radio"/> 建設現場の住所以外の郵送先を希望
【問い合わせ先】長崎労働局労働基準部健康安全課 【TEL】 095-801-0032(直通) 【Eメール】 kenkouanzenka-nagasakikyoku@mhlw.go.jp	

送信内容確認

「送付内容確認」をクリック後は、「確認画面」へ切り替わりますので、保存が必要な場合は、「スクリーンショット」又は「印刷」など行ってください。

申請Q&A

Q1 紙媒体による参加申し込みは可能ですか？

A1 申し訳ありません。WEB申請のみの受付となります。

Q2 申請の情報管理はどのようになっていますか？

A2 厚生労働省のデータベースで管理されています。

Q3 申請後、申込完了の通知は届きますか？

A3 通知はありません。ホームページ掲載「可」とされた場合、サイトに事業場名が掲載されますので、ご確認下さい。

結果報告

QRコードで報告

事業所用



建設現場用



ブラウザ上から報告

長崎労働局 アクションゼロ

検索



(事業所用)

(建設現場用)

『長崎ゼロ災運動(会社)の結果報告』 (結果報告期間 翌年1月1日～1月20日)	
事業場番号 <small>*局HPの一覧番号参照(任意)</small>	<input type="text"/>
事業場名(必須)	<input type="text"/>
運動期間中に死亡災害は発生しましたか?(必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
運動期間中に休業4日以上労働災害は発生しましたか?(必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
運動期間中に休業1～3日の労働災害は発生しましたか?(必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> した
業種ごとの選択目標は達成できましたか?(必須) <small>*達成証交付はこちらも必須条件となりますのでご注意ください。</small>	<input type="radio"/> 達成できた <input type="radio"/> 達成できなかった
任意の選択目標を設定した場合、達成した項目にチェックください。 <small>*未達成でも達成証交付とは無関係です。</small>	<input type="checkbox"/> メンタルヘルスの実施(例:ストレスチェック、ストレスチェック後の面接指導など) <input type="checkbox"/> 年休の取得率を70%以上とする(例:年休10日間保有で、7日間の有休取得は70%の取得率となります。) <input type="checkbox"/> 勤務間インターバル制度を導入する <input type="checkbox"/> 必要な産業保健サービスを提供する(例:健康診断後の保健指導、メンタルヘルス対策など) <input type="checkbox"/> 熱中症対策のため「暑さ指数(WBGT)」を活用する <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
目標を達成した事業場について、達成証の交付を希望しますか?(必須)	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
長崎労働局HPで事業場名を公表してもよろしいですか?(必須)	<input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否
【問い合わせ先】長崎労働局労働基準部健康安全課 【連絡先】095-801-0032(直通)	

送信内容確認

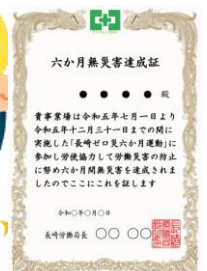
『長崎ゼロ災運動(建設現場)の結果報告』 (結果報告期間 翌年1月1日～1月20日) <small>*運動期間内に工事終了した場合は、その時点で提出可</small>	
事業場番号 <small>*長崎労働局HPに掲載している一覧番号参照(任意)</small>	<input type="text"/>
元請の名称(必須)	<input type="text"/>
現場の名称(必須)	<input type="text"/>
運動期間中に死亡災害は発生しましたか?(必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
運動期間中に休業4日以上労働災害は発生しましたか?(必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
運動期間中に休業1～3日の労働災害は発生しましたか?(必須)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> した
業種選択目標は達成できましたか?(必須) <small>*達成証交付は「業種選択目標達成」も必須条件となりますのでご注意ください。</small>	<input type="radio"/> 達成できた <input type="radio"/> 達成できなかった
目標達成事業場について、達成証の交付を希望しますか?	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
長崎労働局HPで元請名称及び現場名を公表してもよろしいですか?(必須)	<input type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 否
【問い合わせ先】長崎労働局労働基準部健康安全課 【連絡先】095-801-0032(直通)	

送信内容確認

参加イメージ



無災害達成
+
選択目標達成



報告Q&A

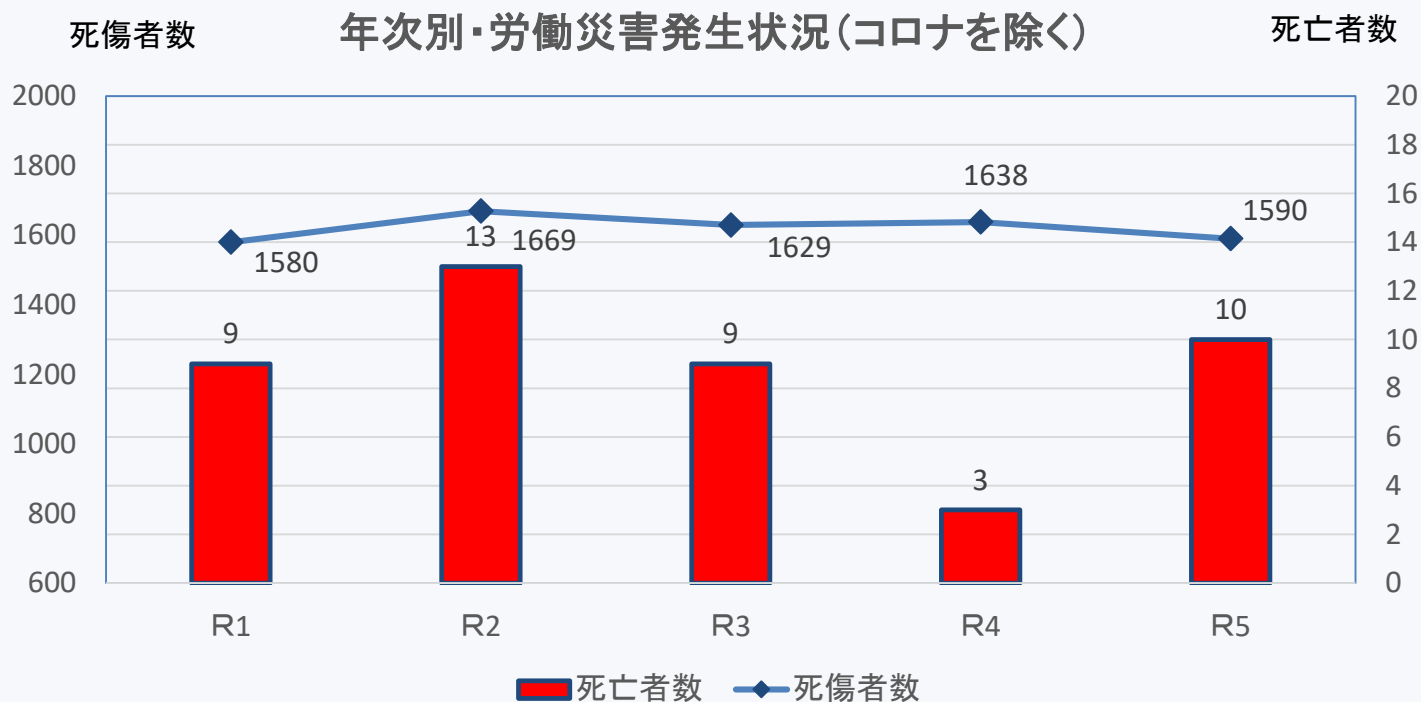
Q1 受付番号がわかりません

A1 長崎労働局ホームページ「アクションZERO特設サイト」の参加事業場名簿に掲載されていますので、ご確認下さい。なお、同HPの掲載を「否」としている参加者は、受付番号の欄は、空欄としてください。

Q2 無災害達成証はいつ交付されますか?

A2 2月末頃、郵送にて交付されます。

労働災害発生状況



(被災状況)

年間所定労働日数を250日とすると1年間に1日あたり**6.4人も**被災しています！

参加対象

- ・長崎県内の全ての業種・すべての事業場で参加できます。
- ・長崎県内の建設現場(元請)で、「運動期間中、1か月以上の工期があること」

メリット

- ・「無災害」と「独自目標」を達成すると長崎労働局長から「無災害達成証」が交付されます。
- ・長崎労働局ホームページに掲載されることで、安全衛生活動に取り組んでいる事業場として広く周知されます。
- ・全国安全週間の時期から開始するため、企業の労働災害防止活動と併せて実施することができます。
- ・労使が協力して「安全第一」に取り組むきっかけとなります。
- ・スマホからQRコードを読み取り、簡単に参加できます。



賛同団体(順不同)

(一社)長崎県労働基準協会、建設業労働災害防止協会長崎県支部、(公社)建設荷役車両安全技術協会長崎県支部、(一社)長崎県ビルメンテナンス協会、(一社)長崎県警備業協会、全国造船安全衛生対策推進本部長崎支部