

労働災害防止対策報告書

労働基準監督署長 殿

事業場名

代表者職氏名

当事業場で発生した下記の労働災害について、今後、同種の災害発生を防止するために、下記のとおり検討して対策を講じましたので報告します。

記

労働災害発生年月日

労働災害再発防止対策の実施状況(次シートの「書き方・考え方」を参考にしてください)

原因分析	今回の災害について、特定した原因はどのようなものでしたか？		
	①不安全な状態(機械、作業環境、衣服等の不備) 接触防止装置がない、滑りやすかった等		
	②不安全な行動(作業方法、行動) 決められた作業手順を省略した、保護具を使用していなかった等		
	③安全管理上の不備(作業手順、教育の不備) 作業手順書、パトロール体制、雇入れ時教育等		
再発防止対策	上記の原因に対し、実施した対策を項目ごとに具体的に記載してください。		
	①設備、作業環境に関する対策		
	②作業方法、行動に関する対策		
	③安全管理面に関する対策		
	④その他、災害防止に関して事業場として実施した対策		
記入者	職名	氏名	電話番号

※他に添付資料がある場合はメール本文に添付する形で提出してください。