

高年齢者の労働災害防止対策に関する定着状況確認書

別紙2

年 月 日

労働基準監督署長 殿

事業場名

業種

所在地

代表者職氏名

災害発生年月日

整理番号

1 前回報告いただいた高年齢者の労働災害防止対策について継続して取り組んでいますか。
取り組んでいる対策について、継続的な実施が分かるよう記載してください。内容が分かる資料を添付しても結構です。
なお、「1－2：危険源の特定等のリスクアセスメントの実施」については必ず記載してください。

1－1：安全管理体制の確立等（経営トップの方針表明、安全衛生委員会等での調査審議等）

1－2：危険源の特定等のリスクアセスメントの実施（危険な作業や場所等を特定し対策の優先順位を検討）

2：職場環境の改善（身体機能の低下を補う設備・装置の導入、事業場の状況に応じて、勤務形態や勤務時間を工夫することで高年齢者を就労しやすくすること等）

3：高年齢者の健康や体力の状況の把握（定期健診等による健康状況の把握、体力チェックの実施等）

4：高年齢者の健康や体力の状況に応じた対応（労働時間の短縮、深夜業の回数の減少、作業の転換等）

5：安全衛生教育（高年齢者に対する教育（身体機能等の低下が労働災害リスクにつながること等）、管理監督者等に対する教育（高年齢者の特性と安全衛生対策等））

※前回提出いただいた「高年齢者の労働災害防止対策に関する報告書」や「高年齢者の労働災害に関する再発防止対策書」の内容を踏まえて記入してください。

2 上記1で、継続して取り組んでいない項目がある場合には、その理由や代わりに取り組んだ対策があれば、以下に記載してください。

※記載しきれない場合、余白又は別紙に記載し、添付してください。