

# 建設事業無災害表彰申請のご案内

佐賀労働局

この申請は、別添の「建設事業無災害表彰内規」に基づくもので、申請方法は次のとおりです。

## 1 対象

厚生労働省では、次の（１）から（３）の全てに該当する事業であって、全工期を通じ、業務上の災害が発生しなかった事業場に対して、厚生労働省労働基準局長名の表彰状を授与しております。

（１）事業の期間（工期）が予定される事業であること。

（２）労働基準法別表第 1 第 3 号（土木、建築その他工作物の建設、改造、保存、修理、変更、破壊、解体又はその準備の事業）に該当する事業であること。

（３）労働者災害補償保険の保険料（概算又は確定）の額が 160 万円以上であること。

ここで、「業務上の災害」とは、死亡災害、休業災害又はこれらの災害以外の災害であって、労働基準法施行規則別表第 2 身体障害等級表に掲げる身体障害を伴うものです。

なお、業務上の災害であっても、出張等で一般公衆の用に供せられる交通機関を利用中に発生した災害は、ここでは業務上の災害から除かれます。

## 2 申請先

事業場（建設工事）の所在地を管轄する労働基準監督署長を経由して佐賀労働局長あてに申請してください。

## 3 申請の際に必要な書類

- 建設事業無災害表彰申請書（任意様式）
- 関係請負人無災害証明書（任意様式）  
※工事に関係した請負人の証明書です。
- 「労働保険 概算・増加概算・確定 保険料申告書」の写し。

※この申請に関する問合せは、お手数ですが下記あてにお願いします。

佐賀労働局労働基準部健康安全課（0952-32-7176）

佐賀 労働基準監督署（0952-32-7133）

唐津 労働基準監督署（0955-73-2179）

武雄 労働基準監督署（0954-22-2165）

伊万里労働基準監督署（0955-23-4155）

# 建設事業無災害表彰内規

昭和 31 年 3 月 14 日	労働省基発第 129 号
昭和 42 年 1 月 19 日	労働省基発第 50 号改正
昭和 42 年 8 月 10 日	労働省基発第 3 号改正
昭和 43 年 8 月 12 日	労働省基発第 507 号改正
昭和 50 年 2 月 17 日	労働省基発第 87 号改正
昭和 58 年 3 月 25 日	労働省基発第 153 号改正
平成 3 年 12 月 5 日	労働省基発第 685 号改正
平成 11 年 9 月 1 日	労働省基発第 519 号改正

## (目的)

第 1 条 この内規は、建設業における自主的安全活動を促進し、建設事業における労働災害を防止することを目的とする。

## (適用範囲)

第 2 条 この内規は、事業の期間（以下「工期」という。）が予定される事業であって、労働基準法別表第 1 第 3 号に該当するもののうち、労働者災害補償保険の保険料（概算又は確定）の額が 160 万円以上のものに適用する。

## (表彰状授与)

第 3 条 厚生労働省労働基準局長は、前条に示す事業であって、全工期を通じ、業務上の災害（出張等で一般公衆の用に併せられる交通機関を利用中に発生したものを除く。）が発生しなかった事業場に様式第 1 号による表彰状を授与する。

前項の災害は、死亡災害、休業災害又はこれらの災害以外の災害であっても労働基準法施行規則別表第 2 身体障害等級票に掲げる身体障害を伴うものとする。

第 4 条 厚生労働省労働基準局長は、前条第 1 項の表彰状を授与した後に、当該表彰に係る事業においてその工期中に業務上の災害が発生した事業が判明した場合には、当該表彰状を返還させるものとする。

## 附 則

この内規は平成 11 年 10 月 1 日から施行し、同日以降に開始される事業に適用する。

令和 年 月 日

佐賀労働局長 殿

(申請者) 事業場所在地

事業場名

事業者職氏名

㊟

建設事業無災害表彰申請書

当社において施工しました下記の建設工事については無災害にて工事を完了いたしましたので、建設事業無災害表彰内規に基づく表彰を賜りたく申請いたします。

記

- 1 工事の名称 : \_\_\_\_\_
- 2 工事の所在地 : \_\_\_\_\_
- 3 労働保険番号 : \_\_\_\_-\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_
- 4 請負金額 : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_円
- 5 労働保険料 : 概算・確定 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_円
- 6 工事期間 : 着工年月日 平成・令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
竣工年月日 平成・令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
(元号を○で囲む)
- 7 延労働者数 : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_人
- 8 延労働時間 : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_時間
- 9 工事の概要 : \_\_\_\_\_
- 10 担当者名及び連絡先 : \_\_\_\_\_(氏名)  
\_\_\_\_\_(部署)  
\_\_\_\_\_(電話番号)

令和 年 月 日

佐賀労働局長 殿

事業場所在地

事業場名

現場代理人職氏名

㊟

労働者代表氏名

㊟

### 建設事業無災害証明書

当社において施工しました下記の建設工事については、無災害であったことを証明します。

#### 記

1 工事の名称 : \_\_\_\_\_

2 工事の場所 : \_\_\_\_\_

3 工事期間 : 自 平成・令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

至 平成・令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(元号を○で囲む)

令和 年 月 日

佐賀労働局長 殿

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名

㊟

労働者代表氏名

㊟

関係請負人無災害証明書

当社が \_\_\_\_\_ より請負いました下記の建設工事については、無災害であったことを証明します。

記

1 工事の名称 : \_\_\_\_\_

2 工事の場所 : \_\_\_\_\_

3 工事期間 : 自 平成・令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

至 平成・令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

(元号を○で囲む)

4 請負工事の内容 : \_\_\_\_\_