（様式２：様式の電子ファイルは滋賀労働局ＨＰに掲載しています）　　　　　１２月１５日までにご報告をお願いします

平成３０年度「滋賀県産業安全の日 無災害運動」結果報告書

　当事業場で平成３０年１１月１日から１１月３０日までの間に実施した運動の結果は、下記のとおりでしたので報告します。

平成３０年　　月　　日

※参加申込書を提出した団体へ郵送またはFAXでご提出下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 報告担当者の職氏名、連絡先 | 職名　　　　　　　　　　　　氏名電話番号　　　　　　　　　FAX番号 |
| 運動期間中の実施事項（右欄の数字を○で囲み、下の具体的内容を簡潔にお書き下さい） | １．「滋賀県産業安全の日」の横断幕やポスター等の掲示 |
| ２．安全基準や作業手順の総点検及び遵守状況の確認 |
| ３．リスクアセスメントの実施及び結果に基づく改善 |
| ４．事業場トップによる安全意識を高める意思表明 |
| ５．事業場トップによる安全衛生パトロール |
| ６．安全衛生の取組についての労働者の家族に対する周知 |
| ７．安全衛生教育の実施 |
| ８．労働者の健康確保に取り組む（（1）～（3）に該当する場合は○を、（4）の場合は内容を記載ください。）。（1）メンタルヘルス対策に取り組む。（2）治療と職業生活の両立に取り組む。（3）健康アクション宣言（協会けんぽの被保険者のみ）又はこれに類するものに参加（4）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　） |
| ９．１～８以外の活動を行う（内容の記載をお願いします。）。概要：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 具体的内容（注） |  |

（注）運動期間中の実施事項の「具体的内容」欄は、書き切れない場合に欄を広げたり、別紙を添付いただいて構いませんが、その場合も、枚数が多くならないよう簡潔にお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 運動期間中（１１月）の労働災害発生状況（件数） | 休業４日以上 | 休業１～３日 | 不休 | 合計 |
|  |  |  |  |

（無災害だった事業場の方へ）

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害事業場の名称（名称のみ）を滋賀労働局ホームページに掲載しますが、掲載を希望されない場合は、右を○で囲んで下さい。 | 掲載を希望しない |

（本結果報告書をご提出いただいた後、平成３０年度「滋賀県産業安全の日　無災害運動」参加証を送付いたします）

よろしければ、次のアンケートにお答え下さい（無回答でも参加証は交付いたします）

|  |  |
| --- | --- |
| （一社）滋賀県経済産業協会の会員企業ですか？（経産協は「滋賀県産業安全の日」を協賛しています） | はい　　　いいえ |
| 昨年度までも参加されましたか？ | 平成２７年 | 平成２８年 | 平成２９年 |
| 参加　不参加 | 参加　不参加 | 参加　不参加 |