

令和3年度「滋賀県産業安全の日無災害運動」結果報告書

当事業場で令和3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。

令和3年 月 日

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示
	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で構いませんが、その場合も、枚数が多くなならないよう簡潔をお願いいたします。

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、令和3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	
一昨年度までも参加されましたか?	平成29年	平成30年	令和元年
	参加 不参加	参加 不参加	参加 不参加

(〒520-0806 滋賀労働局健康安全課 滋賀県大津市打出浜 14-15 TEL:077-522-6650 FAX:077-522-6625)

Email:kenkouanzenka-shigakyoku@mhlw.go.jp 注:mhlwのlは、エルです。