

※滋賀労働局健康安全課あて郵送またはメールにてご提出下さい。

(〒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。

※「労働局・労働基準監督署説明会等受付サイト」から参加申込みいただいた事業場は、当該サイトから自動送信されるアンケートを返送する方法により結果報告をお願いいたします。

## 令和6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6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6年 月 日

事業場の名称			
所在地	〒		
事業場担当者の 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 ○で囲んでくだ 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. 「滋賀県産業安全の日 無災害運動」ステッカー等による労働者への啓発		
	3. 安全基準や作業手順の総点検及び遵守状況の確認		
	4. リスクアセスメントの実施及び結果に基づく改善		
	5. 事業場トップによる安全意識を高める意思表示		
	6. 事業場トップによる安全衛生パトロール		
	7. 安全衛生の取組についての労働者の家族に対する周知		
	8. 安全衛生教育の実施		
	9. 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（ ）		
	10. 1～9以外の活動を行う（内容の記載をお願いします。）。		
具体的内容	概要：（ ）		
	※欄内に書き切れない場合は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をお願いいたします。		
滋賀県産業安全 の日無災害運動 参加証の送付	希望する	希望しない	（いずれかを○で囲んでください。）
	※交付を希望する事業場のみの送付となっております。無記入の場合は送付いたしませんのでご了承願います。		

運動期間中（11月）の労働災害発生状況（いずれかを○で囲んでください。）	無災害 ・ 災害発生
無災害事業場について、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

よろしければ、次のアンケートにお答え下さい（いずれかを○で囲んでください。）

（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？	令和3年	令和4年	令和5年
	参加 不参加	参加 不参加	参加 不参加