

(様式2:様式の電子データは滋賀労働局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。



結果報告
フォーム

結果報告は、結果報告フォーム

(<https://jsite.mhlw.go.jp/form/pub/roudou25/musaigaikeka>)から報告ください。

郵送、メール等の場合はこちらの様式を滋賀労働局健康安全課(連絡先下記参照)へご提出ください。

令和7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7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7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	- -
運動期間中の実施 事項 (数字を○で囲んで ください。 (複数回答可))	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。) 概要:()		
具体的内容	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。) 今年度から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○で囲んでください。	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ください(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4年度	令和5年度	令和6年度
	参加 不参加	参加 不参加	参加 不参加

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

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