

労働災害再発防止対策書

1. 災害発生状況

いつ

どこで

事業場名

代表者職氏名

報告担当者

労働基準監督署長 殿

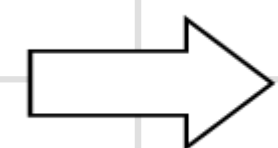
年 月 日に発生した労働災害について、次のとおり報告いたします。

2. 災害発生原因（災害の原因を調査してください）

3. 再発防止対策（災害防止を検討してください）

2. 1. 労働災害が発生した作業及び作業環境（発生原因となっていないか調査してください）

作業内容及び作業環境



2.2. 機械・設備に関すること（危険な状態がなかったか調査してください）

物自体の欠陥(強度不足、粗悪、老朽化等)

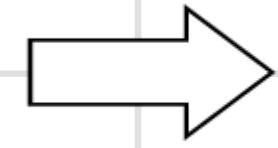
防護措置の欠陥(カバーなし、手すりなし等)

作業場所の欠陥(乱雑、狭い、滑り易い等)

作業環境の欠陥(照明不足、換気不足等)

保護具・服装の欠陥

その他



3.2. 機械・設備の改善（発生原因に記載した項目ごとに対策を検討してください。）

3.3. 作業方法の改善（発生原因に記載した項目ごとに対策を検討してください。）

安全装置の不使用

カバー、手すり等の取り外し

決められた機械・工具を使わなかった

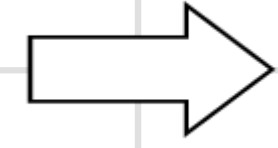
保護具・服装の誤り

決められた手順を行わなかった

危険な箇所に行った・手を入れた

機械運転中に掃除・修理・点検をした

その他



2. 4. 安全衛生管理（機械設備が危険、作業員が危険行動を行った原因を管理面から点検してください）

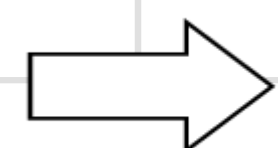
3.4. 安全衛生管理の改善（発生原因に記載した項目ごとに対策を検討してください。）

機械・設備導入時に安全な機械設備か検討しなか

日頃、機械設備を点検していなかった

安全(衛生)担当者を決めていなかった

安全(衛生)担当者が職務を行っていなかった



[illegible]

	安全な作業のやり方を決めていなかった			
	作業者に作業の方法の教育を行っていなかった			
	日頃、作業のやり方をチェックしていなかった			
	その他			
