労働災害再発防止対策書

令和　　年　　月　　日

事 業 場 名
代表者職氏名
報 告 担 当 者

浜松 労働基準監督署長 殿

令和　　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。

１．災害発生状況

いつ	どこで	だれが
午前 午後　　時　　分		

どんな作業をしていたときに	どのように災害が発生したか

２．災害発生原因（災害の原因を調査してください）

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	

２．３．人に関すること（作業のやり方に不適切がなかったか調査してください）

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）

機械・設備導入時に安全な機械設備か検討しなかった	
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	
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	

３．再発防止対策（災害防止を検討してください）

３．１．作業自体の見直し

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。）

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。）
