

令和 8 年

【宇都宮労働基準監督署】

# 死亡労働災害撲滅 緊急要請

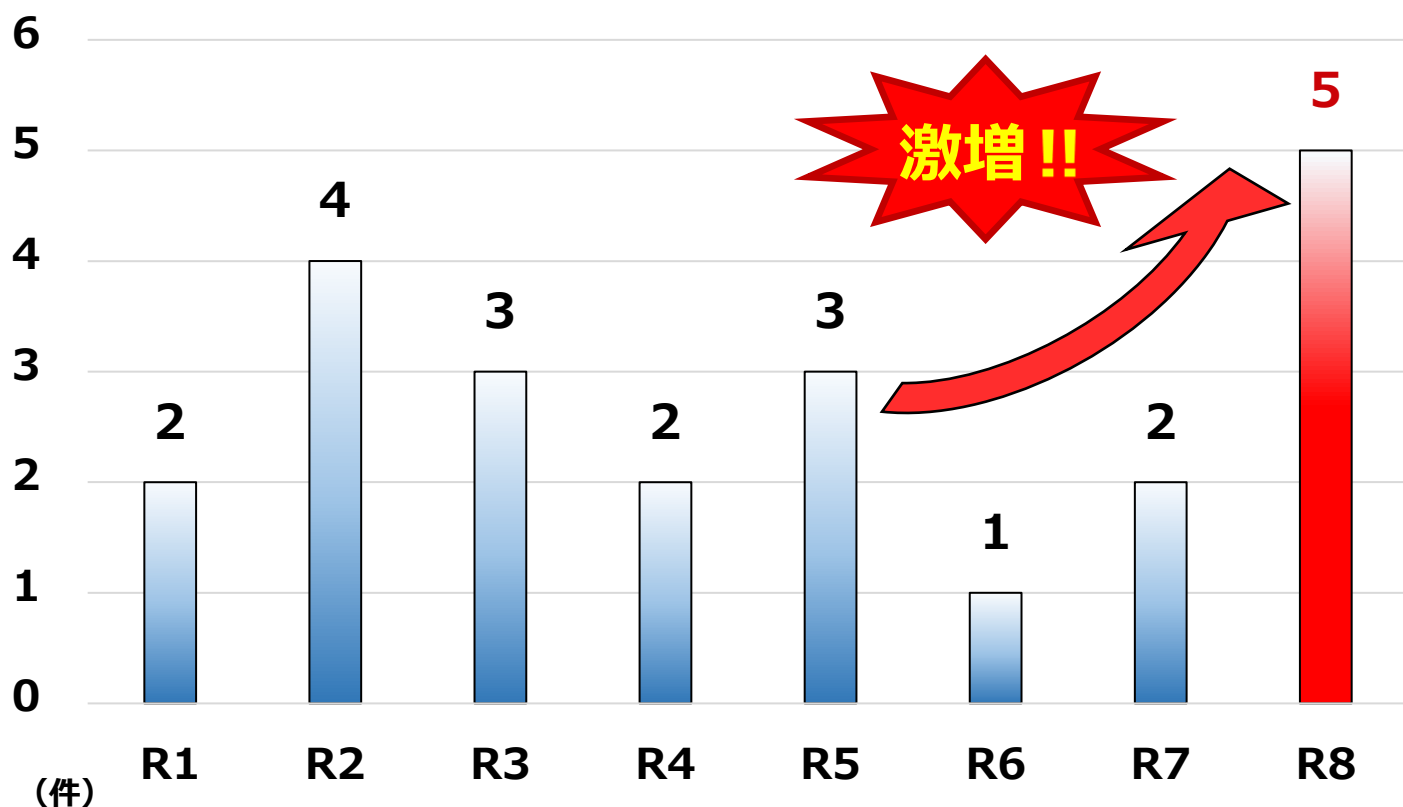
～死亡労働災害緊急事態宣言 発令！～

## 死亡災害の現状

宇都宮労働基準監督署管内の令和 8 年 7 月末における死亡災害は 5 件となり、前年と比べて 3 件も増加しました。これは、過去 10 年間で最悪のペースで発生しており、大変憂慮すべき状況にあります。

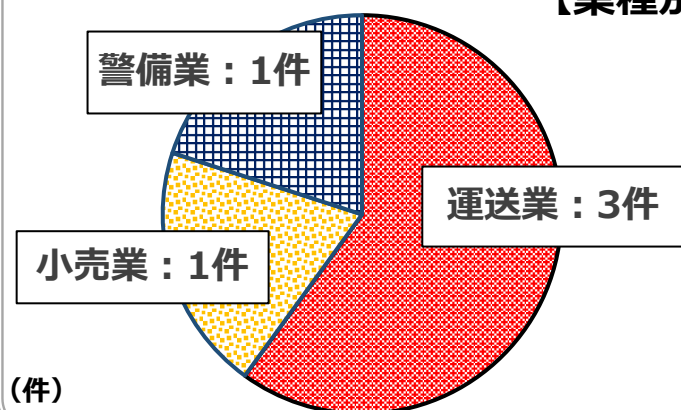
事故の内容としては、3 年ぶりに熱中症による死亡災害が、同日に 2 件発生し、また、交通事故による死亡災害も 2 件発生しています。

## 全産業における死亡災害件数(各年 7 月末時点の暫定値)

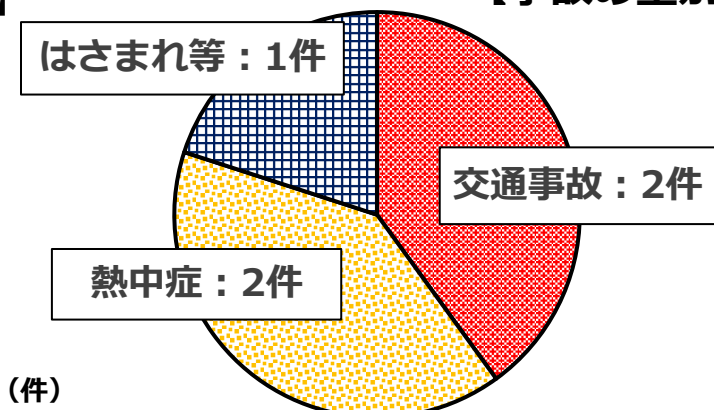


## 令和 7 年(7 月末時点)の死亡災害の内訳

### 【業種別】



### 【事故の型別】



## 死亡災害事例 その1 交通誘導中に熱中症となり死亡！！

被災者は、電話線等の工事に係る交通誘導業務を行っていたところ、昼過ぎに体調を崩したため、早々に仕事を切り上げて、同僚が運転する車で自宅まで送ってもらっている最中に車内で意識を無くし、すぐに救急搬送されたが、当日、熱中症により死亡したものの。



## 死亡災害事例 その2 トラックを運転中、土手から転落して死亡！！

被災者は、トラックを運転して、土手上的の道路を走行中、見通しの良いカーブ付近で、反対車線を走行していた対向車を避けようと走行車線の端にトラックを寄せたところ、道路端を超えてしまっって土手から転落した。シートベルトをしていなかったため、全身を強く打ち、死亡したものの。



イラスト：職場のあんぜんサイト（厚生労働省）

## その他の死亡災害事例

- ①被災者は、重機で吊られた鉄板をトラックに積み込む作業を行っていたところ、鉄板が滑り、鉄板とトラックのフレームの間にはさまれて、死亡したものの。
- ②被災者は、客先から戻るため、社用車に乗って東北自動車道を走行していたが、道路端ののり面に激突し、死亡したものの。

# 死亡災害の減少に向けて！いま一度 ☒チェック!!

|               |                                                                   |                          |
|---------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ①             | 経営トップによる安全基本方針が示され、事業場が一体となって安全衛生管理活動に取り組まれていますか？                 | <input type="checkbox"/> |
| ②             | 基本的な安全ルール（走らない、階段は手すりを持って昇降する、ヘルメットのあごひもは適切に締めるなど）や、作業標準を定めていますか？ | <input type="checkbox"/> |
| ③             | 定期的に安全衛生教育を実施していますか？                                              | <input type="checkbox"/> |
| 【熱中症対策】<br>④  | 連絡体制の整備や、応急処置の手順についてを定め、周知していますか？「関係パンフレット」                       | <input type="checkbox"/> |
| 【熱中症対策】<br>⑤  | 暑さ指数計を作業場所に備え、定期的に、作業場所の暑さ指数を計測していますか？                            | <input type="checkbox"/> |
| 【熱中症対策】<br>⑥  | 計測した暑さ指数に応じて、熱中症予防対策を講じていますか？「職場の熱中症予防情報」                         | <input type="checkbox"/> |
| 【交通事故対策】<br>⑦ | 交通災害防止のため、安全運転教育の実施等の対策を実施していますか？「交通災害防止情報」                       | <input type="checkbox"/> |
| ⑧             | 作業場所の整理・整頓がなされ、安全通路が確保されていますか？                                    | <input type="checkbox"/> |
| ⑨             | 機械の安全装置や、カバー等の安全設備を定期的に点検していますか？                                  | <input type="checkbox"/> |
| ⑩             | 機械設備の掃除や調整などの作業を行うときは、機械の運転を停止させていますか？                            | <input type="checkbox"/> |
| ⑪             | 開口部や作業床の端部など、墜落の危険がある場所に手すり等の墜落防止措置を講じていますか？                      | <input type="checkbox"/> |
| ⑫             | 高所作業において、手すり等の設置が困難な場所では、高さに応じてフルハーネス等を使用していますか？                  | <input type="checkbox"/> |
| ⑬             | 重機を運転する際は、作業計画の作成、誘導者の配置、資格の有無の確認をしていますか？                         | <input type="checkbox"/> |