

令和3年3月22日

正 会 員 各 位

公益社団法人神奈川県産業資源循環協会
安全衛生協議会議長 若松 敏彦

令和2年安全衛生活動報告書並びに令和3年度安全衛生活動優良役員
及び従業員表彰推薦書の提出について（依頼）

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日ごろから、当協会の安全衛生事業の推進にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、安全衛生活動の取組を進めるため、例年どおり安全衛生活動実態調査を実施するとともに、優良事業所の表彰を行います。

また、安全衛生活動優良役員及び従業員表彰の候補者について、別添表彰要綱に記載の表彰基準に該当する役員及び従業員を正会員各社からご推薦くださるようお願いいたします。

つきましては、記入例に従い別紙1～3により報告書または推薦書をご提出くださるようお願いいたします。なお、安全衛生活動報告書が提出されませんと、安全衛生活動優良事業所の審査ができませんので、必ずお出しいただくようお願いいたします。

（別紙1～3について記入例を添付します）

1 提出していただく書類

(1) 災害報告書・ヒヤリハット事例報告書（別紙 1）

・ヒヤリハット事例等は機関誌「さーきゅれーしょん」に掲載予定です。

(2) 令和2年安全衛生活動報告書（別紙 2）

(3) 安全衛生活動優良役員・従業員表彰推薦書（別紙 3）

※ 安全衛生活動優良事業所及び優良役員・優良従業員については、安全衛生協議会で決定ののち、定時社員総会時において表彰します。

2 提出期限 令和3年4月21日（水）

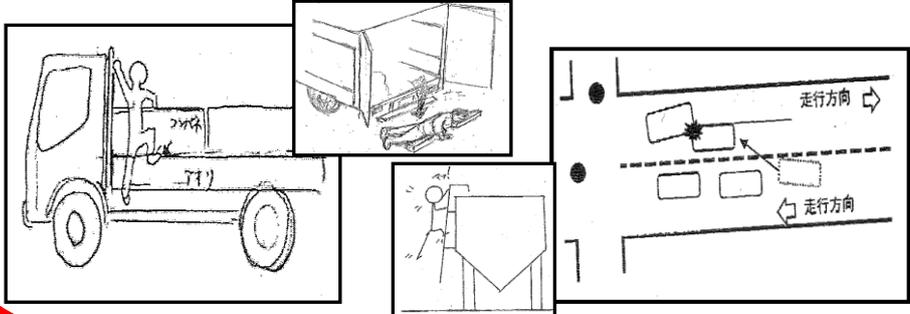
3 提出方法 FAX又はメールでお願いします。

問い合わせ先
事務局：伊勢 横山
電 話 045-681-2989
F A X 045-641-8114

災害報告書・ヒヤリハット事例報告書

記入例

(どちらの報告書か○で囲んでください。)

業務区分	収集運搬・中間処理・最終処分		作成日	令和	年	月	日
発生日時 (いつ)	令和	年	月	日	時	分	
発生場所 (どこで)							
作業名							
被災者 (だれが)	年齢	歳	性別	男性・女性			
	勤続年数	年	経験年数	年			
災害発生状況 (どこを、どのように)	<p style="text-align: center;">== 災害発生状況記入例 ==</p> <p>①フレコンに入った物を重機で吊り上げ積込む作業中に誤って積込作業者の腕を重機で挟んでしまった。</p> <p>②工場内のコンベアー付近を後退しながら清掃していたところ機械下の鉄柵に後頭部を強打し、脳しんとうをおこした。</p> <p>③作業場内で移動中に近道しようと狭いスペースを無理やり通行して転倒し、左目の下を切創した。</p> <p>④交差点で信号が青信号になったので発進したところ、車線変更をしようとした自動車に横から追突された。</p>						
	<p>(どんな状況の中で、何人、何をしようとして、どうしたために災害に至った(災害になろうとした)か)</p>						
災害発生状況見取図 (略図)	<p style="text-align: center;">== 災害発生状況見取図記入例 ==</p> <p style="text-align: center;">状況を分かりやすくすることが目的です。簡単な略図で構いません。</p> 						
災害発生原因	<p style="text-align: center;">== 災害発生原因記入例 ==</p> <p>①被災作業者が手で合図したため、動かしてよいと思いこみ重機を動かしてしまった。</p> <p>②工場内の危険個所の把握不足と注意力が散漫だった。</p> <p>③作業場内の通路区分を通行せずに無理やり通行区分外を通行した。</p> <p>④乗用車が死角に入っていたこと、発進する際の確認が不十分だった。</p>						
再発防止対策	<p style="text-align: center;">== 再発防止対策記入例 ==</p> <p>①ミーティングで合図と確認の教育を徹底した。</p> <p>②工場内の危険個所の再点検の実施。作業手順の再度の確認と指導。</p> <p>③不安全行動であると教育し、リスクアセスメントの見直し。KY教育による感度の向上。</p> <p>④乗用車が死角に入っていたこと、発進する際の確認が不十分だった。</p>						
上記の対策の効果に○印	効果があつた 多少あつた 期待ほどではなかつた 別の対策を検討中 他 ()						

[別紙2]

令和2年安全衛生活動報告書

(令和2年1月1日 ~ 12月31日)

令和 年 月 日

記入例

令和2年安全衛生活動報告書は、
令和2年1月1日~12月31日までの活動が対象です。

報告者	会社名		
	代表者名		連絡先電話番号
事業所(現場)	名称 _____		
全従業員数	_____名 (左の全従業員数のうちアルバイト・パート・派遣 _____名)		
営業日数	_____日/年 (「約〇〇日」でも結構です)		
安全衛生活動の実績 (該当に○)	(1) 安全衛生組織	有 ・ 無	
	(2) 管理者の設置	・ 総括安全衛生管理者を設置	・ 安全管理者を設置 ・ 衛生管理者を設置 ・ 安全衛生推進者を設置
	(3) 安全衛生に関する会議等	会社、事業所で	・ 実施している ・ 実施していない
	(4) 協会の安全大会等への参加	・ 参加した (安全衛生大会, セミナー, 講習会) ・ 参加していない	
	(5) その他の活動	朝礼 準備体操 5S活動 指差し呼称(確認) 安全パトロール KYT活動 労働安全衛生コンサルタントなど依頼 ドライブレコーダ (その他 _____)	
災害発生件数	重大災害 _____件 (前年 _____件) うち死亡災害 _____件 3人以上の災害 _____件 ※重大災害とは、死亡災害又は一時に3人以上の死傷者が出た災害をいう。	休業災害 _____件 (前年 _____件) ※休業災害とは、被災日の翌日から4日以上休業をせざるを得ない労働災害をいう。	
	事故の型別	はさまれ・巻き込まれ 墜落・転落 動作の反動・無理な動作 衝突・激突 その他 (_____) (発生したものに○)	
	収集運搬業務の交通事故	人身事故 _____件 (前年 _____件)、重大な交通違反 _____件 (前年 _____件)	
社内での課題や力を入れていること	御社の課題や特徴ある取組や当協会へのご要望等、ご記入ください。		所要時間は、2時間くらいで、無料です。
協会では労働安全コンサルタントによる無料の巡回点検・相談を実施していますが、ご希望を伺います	希望	検討中	希望しない

上記以外で効果があったものを御記入ください。

=表彰基準の詳細=
①重大災害、休業災害が発生していないこと
②対象年度の休業災害件数が前年度に比較し50%以上減少していること
③収集運搬業では、重大な交通違反がないこと
④人身事故が50%以上減少していること

安全衛生活動優良役員・従業員表彰推薦書

記入例

令和 年 月 日

公益社団法人神奈川県産業資源循環協会
安全衛生協議会議長 殿

会員企業・事業所 会社名

(会員番号) 代表者名

所在地

電話番号

次の者を安全衛生活動優良役員・従業員として表彰したいので推薦します。

フリガナ		性別	男・女	生年月日	年 月 日
氏 名					
職 名		安全衛生業務従事年数		年	
入社年月日	年 月 日	勤続年数		年	

推薦理由 (具体的に)

== 推薦理由の記入例 ==

- ①永年勤続で業務中の安全衛生業務に従事し、模範的な人物である。また、毎日の運転業務も無事故、無違反でゴールド免許等、部下からも慕われている。
- ②安全衛生委員会に在籍し、日常的に処理する産業廃棄物の特性を熟知し、安全面での的確なアドバイスを行うなど、事故、災害等を未然に防止することに、大いに貢献している。
- ③毎週行われる従業員安全ミーティングにて、従業員の安全衛生教育をはじめ、毎年作成する安全衛生管理計画に基づき、防火・防災訓練の実施など安全衛生に真剣に取り組んでいる。
- ④〇年間現業員 (運転手) として、熱心に産業廃棄物の収集運搬に取り組み、この間、事故・違反もなく、現在は事業所の安全衛生委員会委員長として事業所の従業員を日々指導する優良従業員である。

9-2 公益社団法人神奈川県産業資源循環協会安全衛生協議会安全衛生表彰要綱

(目的)

第1条 この要綱は、公益社団法人神奈川県産業資源循環協会安全衛生協議会（以下「協議会」という。）が、安全衛生活動の推進により労働災害の減少に努めた企業・事業所及び役員・従業員を表彰し、もって、安全衛生の高揚と労働災害の防止に寄与することを目的とする。

(適用)

第2条 この要綱は、公益社団法人神奈川県産業資源循環協会（以下「協会」という。）に1年以上所属する正会員企業・事業所に適用する。

(表彰の種類及び表彰基準)

第3条 協議会の表彰（以下「表彰」という。）の種類、表彰対象者及び表彰基準は、次のとおりとする。

種類	表彰対象者	表彰基準
(1) 年度表彰	前年無災害達成企業・事業所	安全衛生活動を実践し、前年が無災害であること。
(2) 5年表彰	無災害を5年間継続した企業・事業所	安全衛生活動を継続して実践し、無災害を5年間継続していること。
(3) 優良役員・従業員表彰	企業・事業所の役員（代表者を除く）・従業員	安全衛生推進者等として安全衛生業務に従事し、安全衛生活動の推進に顕著な功績をあげていること。

2 表彰基準の詳細は、別表のとおりとする。

(表彰の時期)

第4条 表彰は、毎年度開催する定時社員総会において行うものとする。ただし、協議会において特に必要があると認めたときは、臨時に行うことができる。

(表彰の方法)

第5条 表彰は、協議会議長名をもって、表彰状を授与して行う。

2 表彰に当たっては、記念品等を表彰状に添えて授与することができる。

(被表彰者の決定)

第6条 被表彰者の決定は、次により行うものとする。

- (1) 会員企業・事業所は、毎年1回、別様式による安全衛生活動報告書（以下「報告書」という。）及び安全衛生活動優良役員・従業員表彰推薦書（以下「推薦書」という。）を事務局に提出して表彰候補の企業・事業所及び役員・従業員（以下「表彰候補者」という。）を推薦する。
- (2) 事務局は、提出された報告書及び推薦書に基づいて、年度表彰、5年表彰及び優良役員・従業員表彰の表彰候補者の案を作成する。
- (3) 議長は、委員会において、前号の規定による表彰候補者の案を審議し、被表彰者を決定する。

(その他)

第 7 条 この要綱に定めるもののほか、表彰に関し必要な事項は、議長が協議会の決議を経て別に定める。

附 則

- 1 社団法人神奈川県産業廃棄物協会安全衛生協議会安全衛生表彰要綱（平成 17 年 5 月 11 日適用）は、廃止する。
- 2 この要綱は、平成 18 年 1 月 18 日から適用する。

附 則

この要綱は、公益社団法人神奈川県産業廃棄物協会安全衛生協議会規程の施行の日から適用する。

附 則

この要綱は、平成 24 年 5 月 16 日から適用する。

附 則

この要綱は、平成 29 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 2 年 6 月 17 日から施行する。

別表

表彰種別	表彰基準(詳細)
(1) 年度表彰	<p>次のA又はBの基準に加え、C及びDの基準を満たしていること。</p> <p>A 表彰対象の年が無災害(重大災害、休業災害が発生していない状態をいう。)であったこと。加えて収集運搬業にあつては、重大な交通違反がないこと。</p> <p>B 表彰対象の年の休業災害件数が、その前年に対し50%以上減少していること。加えて収集運搬業にあつては、人身事故が50%以上減少していて、重大な交通違反がないこと。</p> <p>C 重大な法定事故、法違反により是正勧告を受けていないこと。</p> <p>D 安全衛生活動の実践状況が以下のとおりであること。</p> <p>a 安全衛生組織が確立しており、安全管理者又はこれに準ずる者を設けていること。</p> <p>b 安全委員会又はこれに準ずる会議等を次のとおり実施していること。</p> <p>(a) 従業員51名以上の企業・事業所 年4回以上</p> <p>(b) 従業員50名以下の企業・事業所 年1回以上</p> <p>c 安全講習及び協会の安全パトロールに参加するなどの活動実績があること。</p>
(2) 5年表彰	<p>年度の表彰基準を5年間継続して満たしていること。</p>
(3) 優良役員・従業員表彰	<p>安全衛生推進者等として安全衛生業務に従事し、安全衛生方針の作成・周知、安全衛生会議活動の展開、安全衛生に関する法的資格の取得、安全衛生研修会への積極的参加等、安全衛生活動の推進に顕著な功績をあげていること。</p>

注1 重大災害とは、死亡災害又は一時に3人以上の死傷者を出した災害をいう。

2 休業災害とは、休業4日以上(災害をいい、身体障害の対象となる不休災害を含むものとする)の災害をいう。

[別紙1]

災害報告書・ヒヤリハット事例報告書

(どちらの報告書か○で囲んでください。)

会社名 _____

業務区分	収集運搬・中間処理・最終処分	作成日	令和	年	月	日
発生日時 (いつ)	令和	年	月	日	時	分
発生場所 (どこで)						
作業名						
被災者 (だれが)	年齢	歳	性別	男性・女性		
	勤続年数	年	経験年数	年		
災害発生状況 (どこを、 どのように) (どんな状況の中で、何人で、何をしようとして、どうしたために災害に至った(災害になろうとした)か)	損傷部位 (どこを)					
	傷病名					
	休業日数	日	全治	日見込		
	災害発生状況 (どのように)					
災害発生状況見取図 (災害発生状況で説明が不足の場合は記載)						
災害発生原因						
再発防止対策						

[別紙2]

令和2年安全衛生活動報告書

(令和2年1月1日 ~ 12月31日)

令和 年 月 日

公益社団法人神奈川県産業資源循環協会
安全衛生協議会議長 殿

報告者	会社名	報告者		
	代表者名		連絡先の電話番号	
事業所(現場)	名称 _____			
全従業員数	_____名 (左の全従業員数のうちアルバイト・パート・派遣 _____名)			
営業日数	_____日/年 (「約〇〇日」でも結構です)			
安全衛生活動の実績 (該当に○)	(1) 安全衛生組織	有 ・ 無		
	(2) 管理者の設置	・ 総括安全衛生管理者を設置 ・ 安全管理者を設置 ・ 衛生管理者を設置 ・ 安全衛生推進者を設置		
	(3) 安全衛生に関する会議等	会社、事業所で ・ 実施している ・ 実施していない		
	(4) 協会の安全大会等への参加	・ 参加した (安全衛生大会, セミナー, 講習会) ・ 参加していない		
	(5) その他の活動	朝礼 準備体操 5S活動 指差し呼称(確認) 安全パトロール ヒヤリ・ハット活動 KYT活動 労働安全衛生スローガン掲示 見える化(床のペイント・注意表示) ドライブレコーダ導入 労働安全衛生コンサルタントなど依頼 (その他)		
災害発生件数	重大災害 _____件 (前年 _____件) うち死亡災害 _____件 3人以上の災害 _____件 ※重大災害とは、死亡災害又は一時に3人以上の死傷者が出た災害をいう。	休業災害 _____件 (前年 _____件) ※休業災害とは、被災日の翌日から4日以上 の休業をせざるを得ない労働災害をいう。		
	事故の型別 はさまれ・巻き込まれ 墜落・転落 動作の反動・無理な動作 衝突・激突 その他 () (発生したものに○)			
	収集運搬業務の交通事故 人身事故 _____件 (前年 _____件)、重大な交通違反 _____件 (前年 _____件)			
社内での課題や力を入れていること				
協会では労働安全コンサルタントによる無料の巡回点検・相談を実施していますが、ご希望を伺います		希望	検討中	希望しない

[別紙 3]

安全衛生活動優良役員・従業員表彰推薦書

令和 年 月 日

公益社団法人神奈川県産業資源循環協会
安全衛生協議会議長 殿

会員企業・事業所 会社名

(会員番号) 代表者名

所在地

電話番号

次の者を安全衛生活動優良役員・従業員として表彰したいので推薦します。

フリガナ		性別	男・女	生年月日	年 月 日
氏 名					
職 名		安全衛生業務従事年数			年
入社年月日	年 月 日	勤続年数		年	
推薦理由（具体的に）					

推薦者一名様につき一枚お願いします。