

[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6年安全衛生活動報告書

(令和6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 (該当に〇)	(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 ( ) (発生したものに〇)		
	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

## 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。