

EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY

STOP!

死亡労働災害

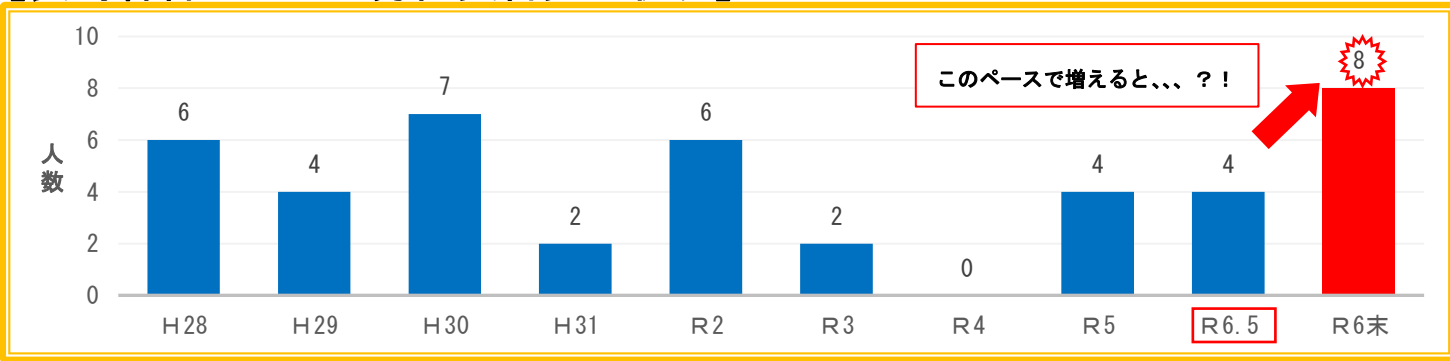


労災防止緊急対策実施中!

EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY





長崎労働基準監督署管内においては、令和6年5月末において、**4名**もの尊い命が労働の現場において失われています。これ以上の死亡労働災害は決して発生させてはいけません。事業主並びに労働者の皆様におかれましては、「労働災害は絶対に起こさない・起こさせない」という強い決意のもと、本リーフレット記載のチェックリストによる安全点検を実施していただき、職場の安全衛生管理の確認をよろしくお願いいたします。

【長崎署管内の死亡労働災害発生状況】



【令和6年 長崎署管内の死亡労働災害の概要】

※調査中の事案も含んでいるため今後変更の可能性もあります。

発生月	1月	3月	4月	5月
業種	造船業	造船業	建設業	清掃業
事故の型	墜落・転落	高温・低温の物との接触	崩壊・倒壊	墜落・転落
災害の状況	建造中のケミカルタンカーのタンク底部に倒れている被災者を発見し、その後死亡を確認したもの。発見時の状況から、タンク内の昇降設備から約12m墜落したものと推測される。	建造中のケミカルタンカーのタンク内で溶接作業を行っていたところ、タンク内で火災が発生し、タンク内で作業を行っていた労働者1名が死亡したもの。	工場の解体作業において、解体中の建屋が崩壊し、解体用機械を運転していた労働者が下敷きとなり、死亡したものの。	採石場内をホイールローダーで移動中、何らかの原因でホイールローダーともに崖下に転落し、重機の下敷きになったもの。
イメージ図				

注) イラスト出典元：職場の安全サイト

【これ以上、死亡労働災害を発生させないために】

①現場・職場の総点検の実施

チェックリストを参考に職場・現場の安全管理状況の総点検を実施してください。

②「アクションZERO～長崎ゼロ災運動～」への参加

今年も7月1日より長崎局独自の取り組みである「アクションZERO～長崎ゼロ災運動～」が開催されますので、同運動にご参加いただき、職場・現場内での労働災害防止への意識の向上を図ってください。

詳細はこちら



労働災害防止チェックリスト（全業種）

作業開始前	経営トップは、安全衛生方針を表明し、掲示などして周知していますか	<input type="checkbox"/>
	体調不良の方がいないか確認していますか	<input type="checkbox"/>
	熱中症警戒アラートを確認していますか	<input type="checkbox"/>
	その日の作業開始前に、危険予知（KY）活動を実施していますか	<input type="checkbox"/>
	生産設備や工具類は、安全に使用できるよう点検・整備していますか	<input type="checkbox"/>
	機械の運転等の労働者に危険を及ぼす危険性のある作業について、作業手順書を作成・周知していますか	<input type="checkbox"/>
	リスクアセスメントを実施し、危険低減措置を講じていますか	<input type="checkbox"/>
作業中	安全通路の区画線が消えていませんか、安全通路に物を置いていませんか	<input type="checkbox"/>
	作業に応じた保護具（ヘルメット・墜落制止用器具・安全靴など）を使用させていますか	<input type="checkbox"/>
	高所作業が発生する箇所には手すりなどの墜落防止設備が設けられていますか	<input type="checkbox"/>
	垂直はしごに安全ブロックなどの墜落防止設備を備え付けていますか	<input type="checkbox"/>
	資格が必要な業務には、有資格者を就かせていますか （有資格者は充足していますか）	<input type="checkbox"/>
	作業者に指差確認（指差呼称）を行わせていますか	<input type="checkbox"/>
	作業責任者に作業の直接指揮、監視を行わせていますか	<input type="checkbox"/>
	機械の安全カバーなどの安全装置を無効化していませんか	<input type="checkbox"/>
	脚立やはしごは安全かつ有効な状態で適切な使用方法により使用していますか	<input type="checkbox"/>
	機械等を本来の用途以外で使用していないか （例：フォークリフトに人を乗せる、高所作業車で物を吊る）	<input type="checkbox"/>
作業後	片付ける場所には見える化（区画化）していますか	<input type="checkbox"/>
	掃除は行われていますか	<input type="checkbox"/>
	ヒヤリ・ハットなどの報告を受けていますか	<input type="checkbox"/>

点検実施日： 年 月 日

製造業のプラスαチェックリスト

作業前	機械の回転部などの巻き込まれ危険箇所にカバーや囲いなどを設けていますか	<input type="checkbox"/>
	機械の定期自主検査を行っていますか	<input type="checkbox"/>
	フォークリフト等を使用する際に作業計画を定め、作業範囲を立入禁止としていますか	<input type="checkbox"/>
作業中	安全管理担当による職場巡視を行っていますか	<input type="checkbox"/>
	機械の修理・点検・整備等の際には、機械を停止していますか	<input type="checkbox"/>
	溶接作業時には十分に換気を行っていますか	<input type="checkbox"/>
	適当な箇所に消火器等を設けていますか	<input type="checkbox"/>
	クレーン作業時の「3・3・3運動」(※)を徹底していますか	<input type="checkbox"/>
作業後	ガス等の供給口のバルブを閉め、ホースは取り外していますか	<input type="checkbox"/>
	堆積した粉じんを毎日掃除していますか	<input type="checkbox"/>

点検実施日： 年 月 日

建設業のプラスαチェックリスト

作業前	下請事業場との災害防止協議会を設置していますか	<input type="checkbox"/>
	重機等の使用に関する作業計画を作成・周知していますか	<input type="checkbox"/>
	足場や使用する機械について、作業前点検を行っていますか	<input type="checkbox"/>
作業中	元請や関係請負人の責任者による現場パトロールを行っていますか	<input type="checkbox"/>
	高さ2 m以上の箇所で作業を行う際に、足場等を設置していますか	<input type="checkbox"/>
	足場には手すり(85 cm以上)、中さん及び幅木が設けられていますか	<input type="checkbox"/>
	高さ1.5 m以上の箇所について、安全な昇降設備を設けていますか	<input type="checkbox"/>
	クレーン作業時の「3・3・3運動」(※)を徹底していますか	<input type="checkbox"/>
	重機等との接触危険箇所については、立入禁止又は誘導者を配置していますか	<input type="checkbox"/>
	崩壊・倒壊危険作業については崩壊・倒壊防止措置を講じていますか	<input type="checkbox"/>
	重機等の転倒・転落防止措置を講じていますか	<input type="checkbox"/>

点検実施日： 年 月 日

※「3・3・3運動」とは、玉掛け作業時の安全活動であり、30 cm地切り、3秒静止、3m退避することを表しています。