

令和6年度「京都ゼロ災3か月運動」結果報告書

当事業場で実施した標記の運動の結果は、下記のとおりでしたので報告します。

令和6年10月 日

令和6年度「京都ゼロ災3か月運動」主催者 殿

()

事業場の所在地

事業場の名称

事業場の従業員数	名			
業種(該当に○印)	1 製造業 2 建設業 3 運輸交通業 4 商業 5 社会福祉施設 6 飲食店 7 その他			
事業場の担当者 職 氏 名 (連絡先)	職 _____	氏名 _____		
	電話 _____	—	—	—
	FAX _____	—	—	—
①必須項目 安全衛生に関する 宣言 周知した方法に○印 をつけてください	安全衛生大会 ・ 朝礼 ・ 文書配布 ・ 社内放送 掲示 ・ メール ・ その他 ()			
②選択項目 実施した事項に○印 をつけてください	イ. 安全衛生大会 ロ. 安全衛生パトロール ハ. 転倒災害防止・腰痛予防の取組 ニ. 機械設備の安全衛生対策 ホ. 作業方法等・保護具等の改善 ヘ. 健康の確保増進に係る事項 ト. 安全衛生教育 チ. ポスターの掲示、シール等の活用による安全意識の高揚 リ. その他 ()			
運動期間中の 労働災害発生状況	死 亡	休業災害 (注2)	不休災害 (うち障害が残るもの)	合 計 (うち障害が残る不休災害)
			()	()

(注) 1 この結果報告書は、令和6年10月1日(火)から10月15日(火)までの間に参加申込を行った団体に郵送又はファックス等により送付してください(重複結果報告不可)。

2 通勤災害やコロナ感染による休業は本運動での「労働災害」に含みません。①②を実施し、労働災害がない又は不休の労働災害(障害が残るものを除く)のみの場合は、「ゼロ災3か月運動達成之証」が交付されます。

詳しくは主催者までお問い合わせください。