

提出期限10月18日

# 平成25年度「京都ゼロ災3か月運動」結果報告書

平成25年10月 / 日


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。

記

平成25年度「京都ゼロ災3か月運動」主催者 殿

事業場の所在地 京都府、中書市下奈良小宮38-1

事業場の名称 大日倉庫株式会社

担当者職氏名 運行管理者 水落 暎 

TEL 075-982-3114

- (注) 1 この結果報告書は、平成25年10月1日から10月18日までの間に参加申込を行った団体に送付(郵送又はファックス)願います。  
 2 ①の必須項目の実施、労働災害がない場合又は不休の労働災害(障害が残るものを除きます)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。なお、労働災害には通勤災害は含みません。

記

事業場の従業員数	男 <u>125</u> 名、女 <u>25</u> 名、合計 <u>150</u> 名			
業種 (該当に○印)	1 製造業	2 建設業	<input checked="" type="radio"/> 3 運輸業	4 商業 <input checked="" type="radio"/> 5 その他
運動期間	平成25年7月1日～平成25年9月30日			
①必須事項 「安全衛生に関する宣言」の実施結果	イ 宣言者役職 <u>運行管理者</u> ロ 宣言方法 ・朝礼 ・社内メール ・文書配布 ・社内安全大会 ・社内放送 ・その他 ・社内掲示 実施日 平成25年 <u>10</u> 月 <u>1</u> 日 対象者 <input checked="" type="radio"/> 全員 ・特定の役職者 ・その他			
②選択項目 職場の危険ゼロ及び健康確保のための取組内容 (実施した事項に○印)	<input checked="" type="radio"/> イ 安全衛生パトロールの実施 <input type="radio"/> ロ 機械設備安全衛生対策の実施 <input checked="" type="radio"/> ハ 作業方法・保護具等の改善の実施 <input type="radio"/> ニ 健康の確保増進に係る事項 (具体的取組事項 ) <input checked="" type="radio"/> ホ 安全教育の実施 <input checked="" type="radio"/> 衛生教育の実施 <input type="radio"/> 下 その他 ( )			
運動期間中の労働災害発生状況	死亡	休業災害	不休災害 (内障害が残るもの)	合計
	<u>0</u>	<u>0</u>	( <u>0</u> )	<u>0</u>