

令和4年12月8日

正会員の皆様へ（賛助会員は対象外です。）

一般社団法人岡山県産業廃棄物協会
事務局 電話 086-254-9383（担当：岩本）

令和4年度「労働安全衛生活動調査」へのご協力について（お願い）

日頃よりお世話になっております。毎年、全国の協会で開催している労働安全衛生に関する調査です。正会員企業における令和4年4月以降の安全衛生活動の取組状況をFAX等で事務局までご報告ください。お忙しい中恐縮ですがよろしくお願いいたします。本文は協会ホームページ会員サイトにも掲載しています。

協会事務局FAX 086-254-8766 提出期限：令和4年12月19日（月）

【会員名】

会社名	連絡先		担当者名	
			電話	
従業員数	1. 1～9人	2. 10～49人	3. 50～99人	4. 100人以上

※該当する番号に○

【問1】①協会が実施する安全衛生事業を知っていますか。

<input checked="" type="radio"/> 1. 知っている
<input type="radio"/> 2. 知らない

※今年度は9月発行「くりーん岡山」への特集記事の掲載、啓発ポスターの送付等を行っていますので「1」に○を付しています。

②協会が実施する安全衛生に関する研修会に参加したことがありますか。

<input type="radio"/> 1. 参加したことがある
<input type="radio"/> 2. 参加したことはない

※9月20日開催の業務管理者研修会の参加された企業は「1」に○

【問2】全国産業資源循環連合会がホームページで提供している安全衛生活動支援ツールを知っていますか。

<input type="radio"/> 1. 知っている
<input type="radio"/> 2. 知らない

※連合会ホームページを見た方は「1」に○

【問3】貴社で実施している（又は実施予定の）安全衛生に関する取組を教えてください。※複数回答可

<input type="checkbox"/> 1. 安全衛生パトロール	<input type="checkbox"/> 2. ヒヤリハット活動	<input type="checkbox"/> 3. リスクアセスメント	<input type="checkbox"/> 4. 安全衛生規程
---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

【問4】貴社における労働安全衛生法に基づく安全衛生担当者（下記参照）の選任状況を教えてください。

<input type="checkbox"/> 1. 選任又は選任予定である
<input type="checkbox"/> 2. 選任していない

労働者数1～9人：安全衛生スタッフ
10～49人：安全衛生推進者
50～99人：産業医、安全管理者、衛生管理者
100人～：産業医、総括安全衛生管理者、安全管理者、衛生管理者

【問5】よろしければ、貴社における昨年度の産業廃棄物処理に係る労働災害の発生状況をお聞かせください。

令和3年4月1日～令和4年3月31日

1日未満の災害数	人	1～3日の休業災害数	人
4日以上休業災害数	人	死亡者数	人

～ ご協力ありがとうございました。～