

林災防発第64号
令和6年8月1日

会員事業場 各位

林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部
支部長 東 泉 清 寿
(公印省略)

令和6年度実践的リスクアセスメント導入のための集団指導会の開催について
(ご案内)

日頃から、当支部の事業運営につきましては、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本県の林材業における死傷労働災害は、長期的には減少傾向で推移しているところですが、本年6月末現在の労働災害発生状況（休業4日以上）は、林業は8件（前年同月10件）、また、木材製造業は17件（前年同月15件）となっております。

こうした状況の中、当林災防では、林材業における労働災害の未然防止に有効な手法として、リスクアセスメントの導入・定着に向けて取り組んできたところであり、第14次労働災害防止計画を基本とした林業・木材製製造業労働災害防止計画（5カ年計画・「2023年度～2027年度」）においても、林材業の労働災害の着実な減少を図るため、重点対策としてリスクアセスメントの一層の定着・促進に取り組むこととしているところです。

このため、林業及び木材製造業等の作業にそれぞれ特化した演習を主体とする簡易リスクアセスメントの知識を付与することを目的とした標記集団指導会を下記のとおり開催することといたしました。

特に、林業については、近年、死亡災害における50歳以上の中高年齢者の割合が約8割を占めるとともに、就業年数5年以下の新規就業者の割合が4分の1を占めているため、今年度も高齢者・新規就労者の特徴にも着目した簡易リスクアセスメントを、木材製造業については、作業に特化した演習を主体とした簡易リスクアセスメントを実施することとしておりますので、林材業の作業に従事する事業場の事業主、安全管理担当者及び高年齢労働者、新規就業者を含む作業者等の方々が受講していただきますようご案内申し上げます。

記

【林業関係】

日 時 令和6年 9月25日(水) 10:00~16:00
場 所 コンセーレ(青年会館) 2階 アイリスホール
(宇都宮市駒生1-1-6 TEL028-624-1417)

【木材製造業等関係】

日 時 令和6年10月11日(金) 10:00~16:00
場 所 コンセーレ(青年会館) 2階 アイリスホール
(宇都宮市駒生1-1-6 TEL028-624-1417)

主 催 林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

後 援 厚生労働省栃木労働局
栃木県
林野庁関東森林管理局日光森林管理署
林野庁関東森林管理局塩那森林管理署

対 象 者 【林業関係者】

事業主、安全管理担当者、林業架線作業主任者、はい作業主任者
地山の掘削及び土止め支保工作業主任者及び作業班長等
(高年齢労働者、新規就業者を含む労働者)

【木材製造業等関係者】

事業主、安全管理担当者、木材加工用機械作業主任者、はい作業
主任者、工場長等

実施内容 集団指導会カリキュラム

(1) 【林業関係】

- ① 防災規程、高年齢労働者ガイドライン (30分)
- ② リスクアセスメントの基礎知識及び簡易リスクアセスメント記録書(林業)の利用法 (80分)
- ③ 高齢者・新規就業者の特徴にも着目した簡易リスクアセスメントの演習 (130分)
- ④ アンケート調査 (5分)

(2) 【木材製造業等関係】

- ① 防災規程 (20分)
- ② リスクアセスメントの基礎知識及び簡易リスクアセスメント記

- 録書（木材製造業）の利用法（90分）
③簡易リスクアセスメントの演習（130分）
④アンケート調査（5分）

受講料 無 料（テキストは当日配布します。）

修了証 全科目受講者には【修了証】を交付します。

申込方法 別紙の受講申込書に所要事項を記入のうえ、各開催日の10日前までに事務局あてFAX等でお申込み下さい。（各定員50名）

《新型コロナウイルス感染症防止等への対応》

- ①新型コロナウイルス感染症拡大の状況により、本集団指導会実施の可否を開講日の7日前までに判断します。このためやむを得ず中止となる場合がありますので、予めご了承下さい。
- ②新型コロナウイルス感染症の5類感染症移行に伴い、当日のマスク使用は個人の判断に委ねます。

□事務局

宇都宮市新里町丁277-1

TEL 028（652）2153

FAX 028（652）1046

担当：大貫、齊藤

令和6年 月 日

「令和6年度実践的リスクアセスメント導入のための集団指導会」受講申込書
【林業・木材製造業】 いずれかに○を記入願います。

1. 事業場（ゴム印で可）

名称																																					
住所	〒 —																																				
電話	() —																																				
労働 保険 番号	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="3">都道府県</td><td>所掌</td><td colspan="3">管轄</td><td colspan="6">基幹番号</td><td colspan="3">枝番号</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	都道府県			所掌	管轄			基幹番号						枝番号																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
都道府県			所掌	管轄			基幹番号						枝番号																								

2. 受講者

1	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
2	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
3	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
4	フリガナ 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

※受講申込書が不足の場合は、コピーしてご使用下さい。