



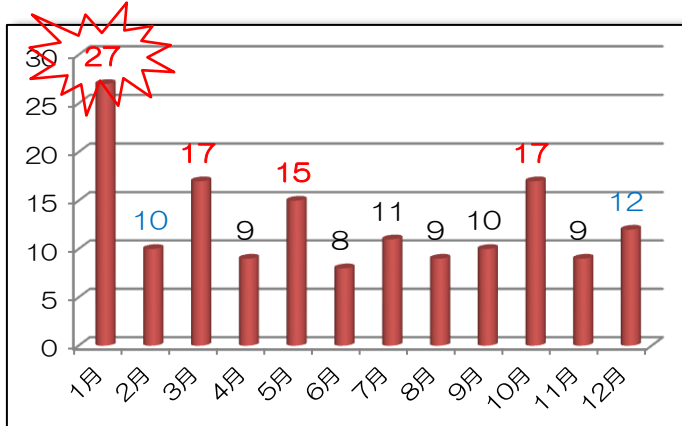
冬季に「転倒」転倒災害が多発しています！！
凍結、降雪時の転倒災害防止を徹底しましょう！

日光労働基準監督署管内の平成30年の転倒災害の発生件数は11月末現在で23件（構成比：29.5%）の状況であり、引き続き管内の労働災害の中で高い割合を占めています。

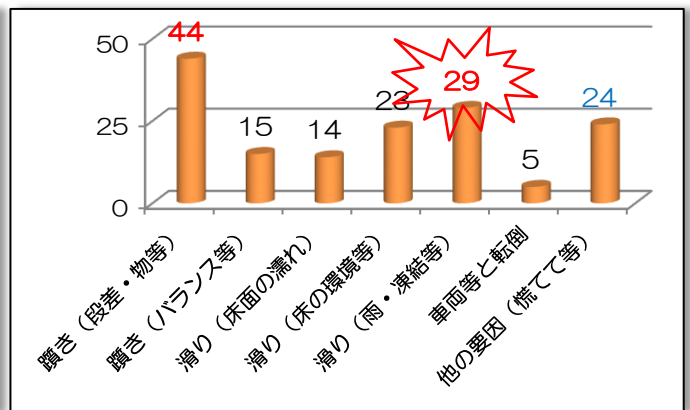
また、第12次防期間中の転倒災害の傾向を見ると、特に冬季（12月から3月）の間に多発傾向にあり、その**原因が「凍結」や「降雪」による滑りによる転倒**が多発傾向にあります。（下記グラフ参照）

転倒災害は、全ての業種、職場でも発生する災害です。これから迎える冬季において、屋外通路を含めた危険箇所や作業環境などを見つめ直し、速やかに対策を取ることが肝要ですので、積極的な取り組みをお願いします。

発生月別発生状況（第12次防期間中）



行動要因別発生状況（第12次防期間中）



降雪・凍結等による転倒災害発生事例（第12次防抜粋：日光署）

No.	発生日時	職種 性別・年齢	災害発生状況
1	平成26年2月 午後5時台	飲食店 女・70歳代	業務が終了し、退社時に自社の」駐車場を歩行中、降雪のため 積雪があった場所を歩行中に、足を滑らせ転倒した もの。その際に手首を負傷した（骨折）。
2	平成28年1月 午前8時台	産業廃棄物処理業 男・60歳代	事業場内で清掃作業をしていたところ、 地面が凍結していたところに雪が積もっていたため、滑って転倒した もの。その際に後頭部を強打し負傷した（ 外傷性くも膜下出血 ）。
3	平成29年1月 午後6時台	旅館業 女・60歳代	事業場内で発生したゴミを外にあるゴミ置き場に捨てに行き、建屋に戻る途中に 緩やかな下り坂を歩行中、雪による路面凍結により、足を滑らせて転倒した もの。その際に頭部、背部を強打し負傷した（骨折、 外傷性くも膜下出血 ）。

～ 今年の冬こそは！ 転倒災害を防止しよう！！ ～

◇ Point 1 天気予報に気を配る

寒波などが予想される場合などには、**労働者に周知し早めに対策**をとりましょう！

◇ Point 2 時間に余裕をもって歩行、作業を行う

悪天候による交通機関の遅れが見込まれる場合は、**時間に余裕をもって出勤**するようにし、**落ち着いて作業をする**ように心がけましょう！

屋外では、**小さな歩幅で靴の裏全体を地面に付けて**歩くようにしましょう！

◇ Point 3 駐車場の除雪・融雪は万全に、出入口などにも注意する

駐車場内や、**駐車場から職場までの通路**に、**除雪や融雪剤の散布**を行きましょう！

出入口には転倒防止用マットを敷き、照明設備を設けて夜間の**照度を確保**しましょう！

◇ Point 4 職場の危険マップ、適切な履物、歩行方法などの教育を行う

職場内で**労働者が転倒の危険を感じた場所の情報**を収集し、**危険マップ**などにより**労働者に伝える**ようにしましょう！

また、**作業に適した履物**選びや、**雪道や凍った路面上での歩き方**を教育もしましょう！

次のチェックリストを活用して職場内の点検を行うなど、積極的な取組をお願いします！

転倒災害防止のためのチェックリスト（冬季用）

	チェック項目	はい	いいえ
1	雪道や凍結路面の歩行に適した通勤用の靴を履いていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	雪道や凍結路面で滑らない歩き方を知っていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	雪道や凍結路面の歩行の際、両手は荷物でふさがれていませんか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	車両から降りるときは、凍結した個所を避け、慎重に降りていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	事業場内で凍結により転倒のおそれが高い場所を把握していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	上記の4の場面や5の場所で、指差し呼称で安全を確認していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	滑りやすい場所で荷物を運ぶ時は、台車等を使用していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	通勤等で夏場に比べて余裕のあるスケジュールを組んでいますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	ストレッチや体操など転倒予防のための軽い運動を行っていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「はい」の項目はいくつありましたか？ 「いいえ」の項目は早急に改善しましょう！！