

## 兵庫リスク低減MS（2期）取組状況報告（その1）

事業場名 所在地			
代表者職氏名		労働者数	人
記入担当者職氏名		電話番号	
項目 \ 期間	令和5年1月1日 ～令和5年12月31日	令和6年1月1日 ～令和6年12月31日	
災害発生件数	死亡		
	休業4日以上		
	休業4日未満 (1日～3日)		
	計		
トップの安全衛生方針表明	方針表明（有・無） ○で囲んでください。	方針表明（有・無） ○で囲んでください。	
リスクアセスメントの取組みの有無	取組み（有・無） ○で囲んでください。	取組み（有・無） ○で囲んでください。	
残留リスク管理の取組みの有無	取組み（有・無） ○で囲んでください。	取組み（有・無） ○で囲んでください。	
年間安全衛生管理計画による管理の有無	取組み（有・無） ○で囲んでください。	取組み（有・無） ○で囲んでください。	

この報告は、相生労働基準協会を經由のうえ令和7年2月28日（金）までに相生労働基準監督署あて提出してください。

## 兵庫リスク低減MS（2期）取組状況報告（その2）

事業場名 所在地			
代表者職氏名		労働者数	人
記入担当者職氏名		電話番号	
項目 \ 期間	令和5年4月1日 ～令和6年3月31日	令和6年4月1日 ～令和7年3月31日	
災害発生件数	死亡		
	休業4日以上		
	休業4日未満 (1日～3日)		
	計		
トップの安全衛生方針表明	方針表明（有・無） ○で囲んでください。	方針表明（有・無） ○で囲んでください。	
リスクアセスメントの取組の有無	取組み（有・無） ○で囲んでください。	取組み（有・無） ○で囲んでください。	
残留リスク管理の取組の有無	取組み（有・無） ○で囲んでください。	取組み（有・無） ○で囲んでください。	
年間安全衛生管理計画による管理の有無	取組み（有・無） ○で囲んでください。	取組み（有・無） ○で囲んでください。	

この報告は、相生労働基準協会を経由のうえ令和7年4月18（金）までに相生労働基準監督署あて提出してください。