

職場リーダーの安全衛生管理

—安全衛生の基本と現場力向上—

「人命尊重」という崇高な基本理念の下、産業界では労働災害防止活動を推進しています。死亡者数は長期的には減少傾向を示しており、令和6年は前年より1人減少して724人です。一方、死傷者数（休業4日以上）は382人増加して、133,551人となっております。さらに、労働災害による被災者数（労災保険新規受給者数）は前年より増加し、年間約68万9千人ですが、その社会的、経済的損失は膨大なものです。特に、転倒や腰痛といった労働者の作業行動に起因する死傷災害が増加し続けております。

労働災害で犠牲になるのは職場で働く従業員であり、現場の第一線において安全衛生管理を推進する役割を担っているのは、職場のキーパーソンである職場のリーダー・監督者です。

日頃、種々の安全衛生活動を行っている現場のキーパーソンの皆さんに、今一度、安全衛生の基本・基盤を理解・確認をしていただき、職場の安全衛生管理を進めるための考え方と方策を共に考えていきましょう。

-CONTENTS-

- | | |
|--|---|
| <p>I 安全衛生管理の基本的考え方</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 安全・衛生管理の重要性 2. 安全衛生の基本 3. 監督者の役割 <p>II 事業者の労働災害における責任</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 事業者の責任 2. 安全配慮義務 <p>III 災害はなぜ起こるのか</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 事例研究（グループ討議） 2. 災害連鎖分析 | <ol style="list-style-type: none"> 3. 直接的原因と間接的原因 4. なぜ不安全行動がなくなるか 5. 不安全行動による災害を防止するには <p>IV. 安全衛生管理の基本原則</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 錯覚しやすい六つの思い込み 2. 作業方法の改善 3. 監督業務と作業指示の方法 4. 安全衛生点検を徹底 5. 異常時の措置を優先に |
|--|---|

開催日時	新潟会場 令和7年7月1日(火)	長岡会場 令和7年7月2日(水)
	10時00分～16時30分	
会場	経協会館3階ホール 新潟市中央区川岸町1-47-3 (新潟県経営者協会)	ホテルニューオータニ長岡 長岡市台町2丁目8番35号 (長岡駅東口)

講師 日本産業訓練協会 非常勤講師 **馬場 英二** 氏

株式会社神戸製鋼にて、現場監督職・管理職を歴任後、関連会社にて監督者研修部部長として、多くの社員を指導。2016年より現職。日産訓の公開講座、大手メーカー中心とした派遣講座等、指導実績多数。《資格》衛生管理者一種、乙種危険物取扱主任者、ボイラー技士1級他



受講料	一般 16,500円 (1名・消費税込) 会員会社 8,800円 (1名・消費税込)
申込方法	下記申込書にて FAX(025-267-2310) または ホームページ(https://www.niigata-keikyo.jp) よりお申し込みください。 ※受講料は発行いたしません。定員に達し、受講できない場合はご連絡いたします。
定員	・新潟会場 60名 ・長岡会場 30名 定員になり次第締め切ります。
申込締切日	令和7年6月24日(火) ※受講料は土日祝祭日を除く開催日2日前までに納入願います。 ※お申込み後のキャンセルにつきましては、土日祝祭日を除く開催前日の正午以降の取り消し(欠席を含む)はキャンセル料として受講料の全額を申し受けます。その場合、資料等を後日送付いたします。詳細は新潟県経営者協会のホームページをご覧ください。
振込先	口座名:「一般社団法人 新潟県経営者協会 (シャ. ケンケイシヤキョウカイ)」 第四北越銀行・白山支店 普通預金No.5062280 (↑令和7年3月より口座が変わりました) 大光銀行・新潟支店 普通預金No.314069 ※申込後、請求書をお送りいたします。 ※振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。 ※領収書は発行いたしませんので、必要の場合はご連絡ください。
備考	・昼食の用意はございません。 ・新潟会場は駐車場がございませんので、近隣の有料駐車場(陸上競技場、白山公園駐車場等)をご利用ください。長岡会場の駐車場も有料でご利用いただけます。
お問合せ	(一社)新潟県経営者協会 事務局 TEL(025)267-2311

(一社)新潟県経営者協会 行 FAX (025)267-2310

第629回管理監督者能力開発セミナー申込書

会社名		
所在地	(〒)	
ご担当者	お名前	所属・役職
連絡先	TEL:	FAX:

	参加者氏名(フリガナ)	所属・役職	参加会場(○印)
1	()		新潟・長岡
2	()		新潟・長岡
3	()		新潟・長岡
4	()		新潟・長岡
5	()		新潟・長岡

受講料のご送金方法 (下の□に☑チェックしてください)

回数券 銀行振込 その他

ご記入いただいた個人情報は、本セミナーに関するお申込者様への連絡、受付やセミナーの運営のために利用いたします。また、今後各種セミナーや当協会の事業等に関する情報をお届けするために、利用することがございます。なお、ご本人から同意を頂いた場合、または法令に基づく場合を除き、お預かりした個人情報を第三者に提供することはありません。