

## 技能実習生に関する安全総点検運動実施要綱

### 1 趣旨・目的

外国人労働者の労働災害は平成 24 年から増加を続けており、平成 28 年の休業 4 日以上死傷者数は、2,211 人で、このうち技能実習生は 496 人となっている。今年に入っても、技能実習生が被災する労働災害は後を絶たず、4 月には 2 人の技能実習生が労働災害により死亡している。

平成 28 年に被災した技能実習生のうち約半数が就労開始後 1 年未満で、経験期間が短いこと等による不安全行動が災害発生原因の一つと考えられ、雇入れ時の安全衛生教育等の徹底が求められている。

厚生労働省においては、技能実習制度の監理団体又は実習実施機関における自主的な安全への取組を強化することが重要であることから、公益財団法人国際研修協力機構（JITCO）と連携して実習実施機関に自主点検等を実施することにより、安全意識の向上を図る。

このため、技能実習生に関する安全総点検運動を実施する。

### 2 実施期間

平成 29 年 6 月（外国人労働者問題啓発月間及び全国安全週間準備期間に併せて実施する。）

### 3 重点事項

- (1) 雇入れ時の安全衛生教育の確実な実施
- (2) 作業手順の遵守等の基本的な労働災害防止対策の徹底
- (3) 労働災害防止に関する標識・掲示等
- (4) 労働災害防止のための日本語教育等

### 4 実施事項

#### (1) 技能実習生の労働災害撲滅のための要請

厚生労働省幹部職員等が、技能実習制度の監理団体又は実習実施機関の役員・職員に対して、技能実習生の労働災害防止対策の徹底等を要請する。

#### (2) 合同パトロール

外国人労働者問題啓発月間、全国安全週間準備期間である 6 月に、都道府県労働局と JITCO による全国一斉の合同パトロールを実施する。

(3) 安全総点検の実施等

ア 実習実施機関において労働災害防止に関する自主点検を実施する。

イ 労働基準監督署等においては、安全衛生上の問題が疑われる実習実施機関に対して個別指導等を実施する。

(4) 関係行政機関等の協力

本運動について、JITCO のみならず、国土交通省、経済産業省、法務省、農林水産省等、技能実習制度に係る行政機関、技能実習生を受け入れている業界団体等の協力を得て実施する。

# 技能実習生の労働災害を防止しましょう

## ～ 6月は外国人労働者問題啓発月間です ～

近年、外国人労働者の労働災害は増加傾向にあり、**技能実習生の労働災害は、年間約500件にも上ります**。また、死亡し又は後遺障害の残る重篤な災害も発生しています。

技能実習生が労働災害に被災しないため、また、労働災害の加害者とならないためにも、**作業手順や安全のためのルールを理解してもらうことが必要**です。



### 外国人労働者の労働災害発生状況の推移

休業4日以上死傷者数（単位：人）



資料出所：厚生労働省 労働者死傷病報告

### 最近の主な死亡災害事例（概要と事故の種類）

1	技能実習生Aが、解体用機械のアタッチメントの上で溶接作業をしていたところ、解体用機械のブームが上昇し、梁との間に挟まれた。（H28年11月）	はさまれ、巻き込まれ
2	技能実習生Bが、鋼材をクレーンでつり上げたところ、鋼材がバランスを崩して倒れ、Bに当たった。（H29年4月）	激突され
3	技能実習生Cが、労働者Dと2人でプレス加工作業をしていたところ、Cが金型内に頭を入れていた時にDがプレスを起動させ、Cが挟まれた。（H29年4月）	はさまれ、巻き込まれ

※ 労働災害等により労働者が死亡又は休業した場合には、遅滞なく、労働者死傷病報告等を労働基準監督署長に提出しなければなりません。

（報告しなかったり、虚偽の報告をした場合、刑事責任が問われることがあります。）

裏面のチェックリストを活用して職場の安全点検を実施してください



# あなたの職場は大丈夫？危険がないかチェックしてみましょう

チェック項目 (できている場合にチェックしてください)		<input checked="" type="checkbox"/>
1	安全衛生の担当者を選任していますか。 (安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者など)	<input type="checkbox"/>
2	機械・設備にカバーや安全装置は付いていますか。	<input type="checkbox"/>
3	機械・設備が安全に使用できるように点検・修理等を実施していますか。	<input type="checkbox"/>
4	作業場は整理整頓されていますか。	<input type="checkbox"/>
5	安全に作業できるように、保護具を使用させていますか。 (安全靴、安全帯、手袋、ヘルメット、防毒マスク等)	<input type="checkbox"/>
6	安全衛生教育を実施していますか。 (雇入れ時又は作業内容を変更した時など)	<input type="checkbox"/>
7	作業手順を理解させていますか。 → どのように？ <input type="checkbox"/> 日本語で <input type="checkbox"/> 母国語で <input type="checkbox"/> やってみせる	<input type="checkbox"/>
8	労働災害防止のための指示等を理解できるように、必要な日本語や基本的な合図を習得させていますか。	<input type="checkbox"/>
9	労働災害防止のための標識、掲示等について、図解等の工夫でわかりやすくしていますか。	<input type="checkbox"/>
10	免許を受けたり、技能講習を修了することが必要な業務に、無資格のままに従事させていませんか。	<input type="checkbox"/>

**安全点検の結果は監理団体に提出してください。**

(点検実施日 月 日)

事業場名		事業場の労働者数	人
所在地		うち技能実習生	人
電話番号	( )	担当者氏名	
監理団体名			

