

初
旭川基署発 1104 第4号
令和3年11月4日

関係団体の長各位

旭川労働基準監督署長



陸上貨物運送事業における労働災害防止に向けたより一層の取組について（協力依頼）
～ロールボックスパレット（カゴ車）等の安全な取扱い等荷役災害対策の推進～

労働基準行政の推進につきましては、平素より、格別の御理解・御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、北海道における陸上貨物運送事業の労働災害の発生状況は、令和2年の死亡者数が6人（前年と同数）で、死傷者数は829人（前年の771人から58人の増加）となっております。

当署管内においては、死亡者はなく、死傷者数は63人（前年の66人から3人減少）と微減となっております。

事故の型別で見ますと、死亡災害では、交通事故で4人、激突された災害で1人、はさまれ・巻き込まれて1人が亡くなられており、死傷災害では、墜落・転落が253人（30.5%）、転倒が169人（20.4%）、動作の反動・無理な動作が141人（17.0%）の順に多く発生しております。

当署の死傷災害においても、墜落・転落が26人（43.3%）、転倒15人（23.8%）、動作の反動・無理な動作が8人（12.7%）の順に多く発生しております。

全国的に見ても、陸上貨物運送事業における労働災害の約7割が荷役作業時に発生しており、特に荷台等からの墜落・転落が最も多く発生しております。また、荷役運搬用のロールボックスパレット（カゴ車）の取扱い中の災害も多発（令和2年は約千件発生）しており、この約8割が不適切な取扱いが原因であることから、ロールボックスパレット（カゴ車）の安全な取扱い方法の徹底が重要です（別添1）。

このような状況から、ロールボックスパレットの安全対策を推進するため、厚生労働省と独立行政法人労働者健康安全機構労働安全衛生総合研究所等において、別添2の「改良しましょう ロールボックスパレット 3つのポイントを提案します！」を、さらに、厚生労働省において、ロールボックスパレットの取扱いによる労働災害を防ぐための留意事項をまとめたチェックリストを別添3のとおり作成致しました。

つきましては、貴団体におかれましても、現下の労働災害発生状況について貴団体傘下会員に共有していただくとともに、これら資料（別添2及び別添3）を貴団体のホームページへの掲載、関係事業場が参考する会合での配布、会報の送付、会員向けのメールマガジンの配信等、あらゆる機会を捉え会員事業者に周知いただき、より一層の安全対策の推進に取り組んでいただきますよう、お願い申し上げます。

また、再発防止を図るため、令和3年に荷役作業において、労働災害が発生した事業場及び荷主に対して、別添の調査表を送付する予定であることから、会員事業場よりお問い合わせがあった場合は、当署担当へお問い合わせするよう、ご指導願います。

別添1 ロールボックスパレットの取扱い作業中の労働災害発生状況

別添2 パンフレット「改良しましょう ロールボックスパレット 3つのポイントを提案します！」

別添3 リーフレット「ロールボックスパレット／テールゲートリフター使う前の5つの基本チェックリスト」

(参考)

1 「ロールボックスパレット使用時の労働災害防止マニュアル 安全に作業するための8つのルール」(平成27年9月)

厚生労働省

<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11300000-Roudoukijunkyokuanzeniseibu/0000098499.pdf>

労働安全衛生研究所

https://www.jniosh.johas.go.jp/publication/doc/houkoku/2015_02/rbp_a3.pdf

2 「テールゲートリフターを安全に使用するために」(平成30年4月)

厚生労働省

<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11300000-Roudoukijunkyokuanzeniseibu/0000212477.pdf>

労働安全衛生研究所

https://www.jniosh.johas.go.jp/publication/doc/houkoku/2018_01/tgl_a3_r.pdf

3 「改良しましょうロールボックスパレット3つのポイントを提案します！」(令和2年7月)

厚生労働省

<https://www.mhlw.go.jp/content/000805042.pdf>

労働安全衛生研究所

https://www.jniosh.johas.go.jp/publication/doc/houkoku/2021_02/kairyu_rbp_A3.pdf

4 「ロールボックスパレット／テールゲートリフター使う前の5つの基本チェックリスト」(令和3年9月)

厚生労働省

<https://www.mhlw.go.jp/content/000836762.pdf>

担当 旭川労働基準監督署安全衛生課

地方産業安全専門官 小野

電話 0166-99-4705

陸上貨物運送事業における労働災害発生状況

別添1

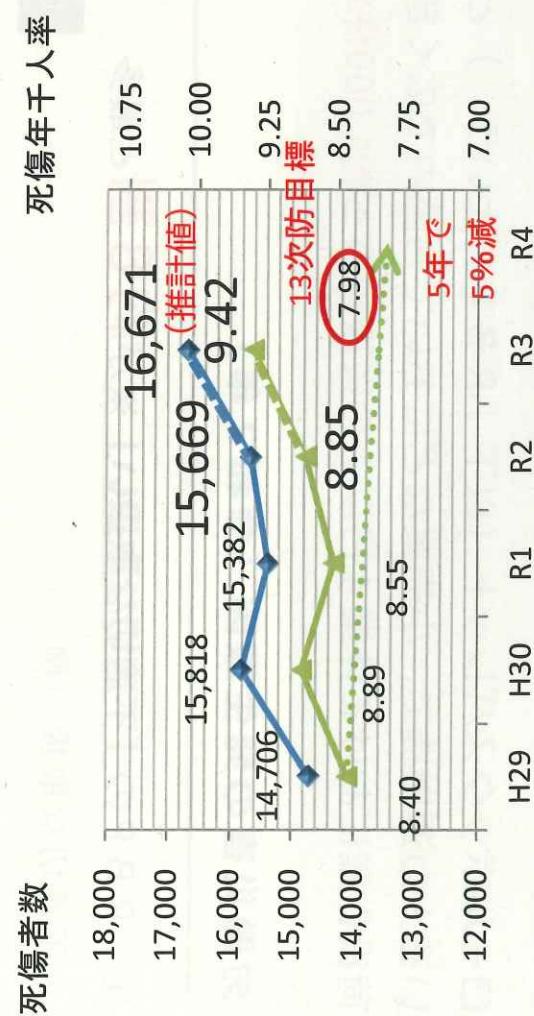
国や事業者、労働者等が重点的に取り組む事項を定めた中期計画である「第13次労働災害防止計画」において、**陸上貨物運送事業も重点業種として、死傷者数を平成29年と比較して、令和4年までに死傷年千人率で5%以上減少させることを目標に**している。

労働災害の推移

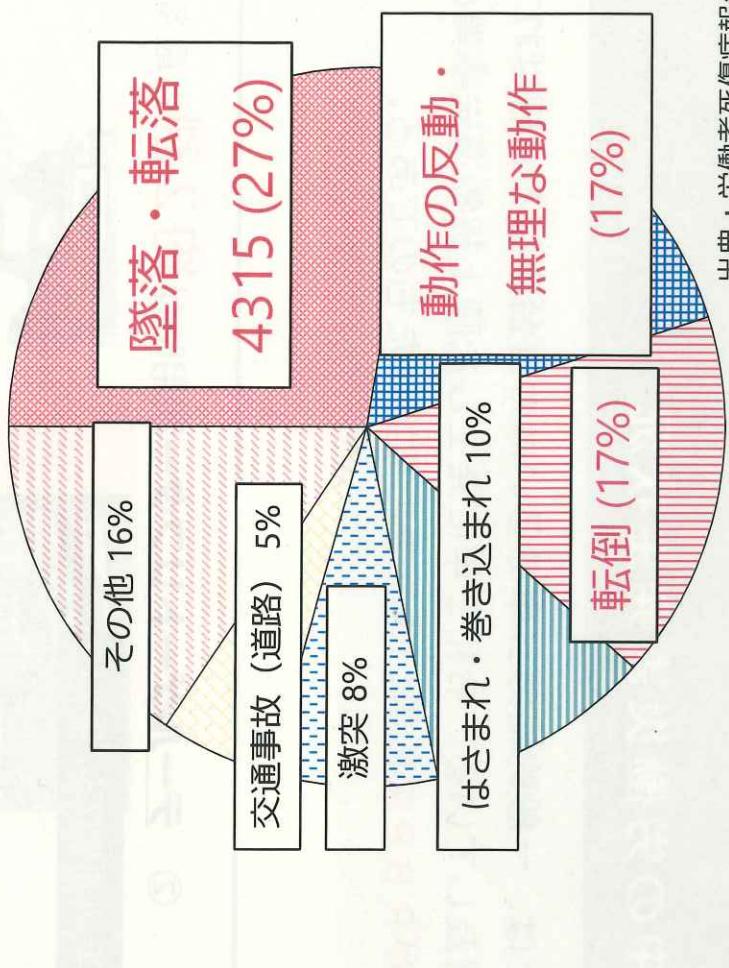
- 令和2年の死傷者数は平成29年比で**6.5%増**
- 令和2年の年千人率は平成29年比で**5.3%増**

労働災害の発生原因（令和2年）

- 死傷者数の**約7割**は荷役作業中の労働災害
- 荷役作業中等の「墜落・転落」が**約3割**と最多



※新型コロナウイルス感染症のり患者による労働災害を除く
※令和3年の数字は推計値（令和3年確定値（推計）
※令和3年の千人率の労働者数は令和2年の労働力調査を使用



ロールボックスパレットの取扱い作業中の労働災害発生状況

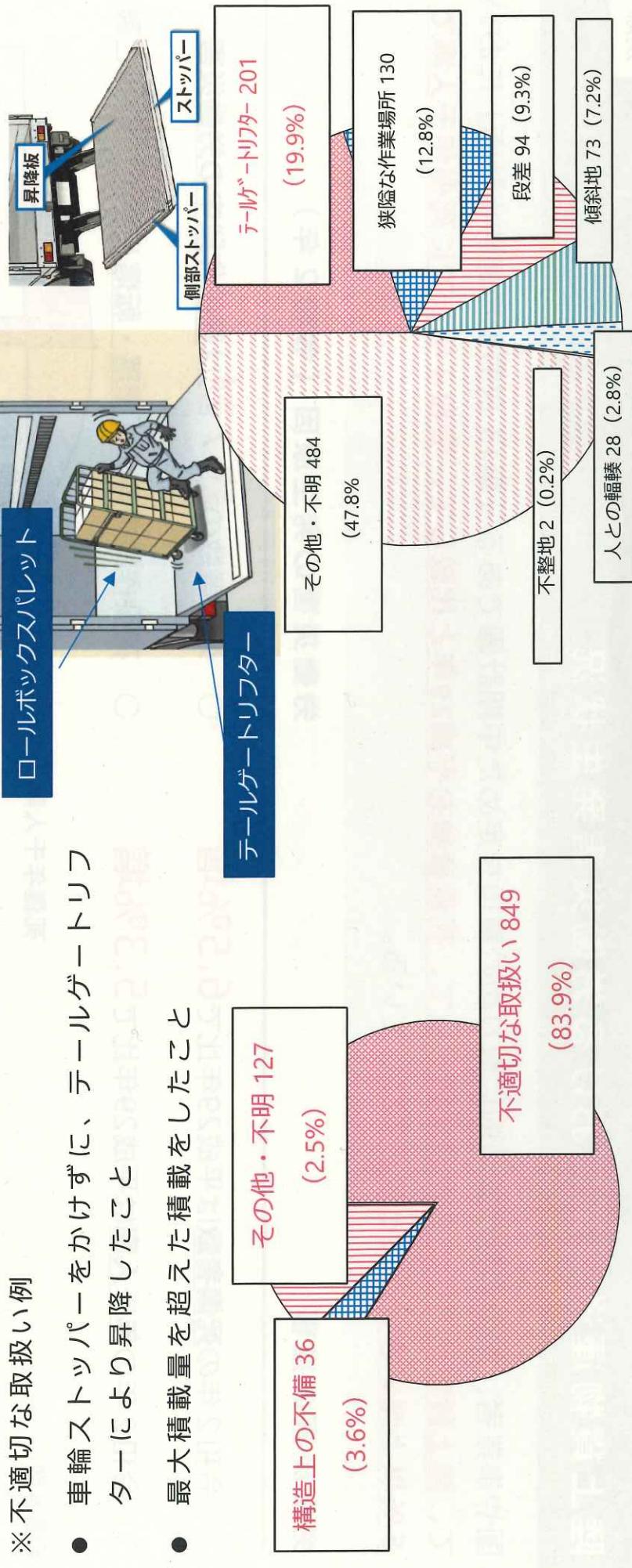
ロールボックスパレット（以下「RB P」という。）とは、一般的にカゴ車あるいはカゴ台車などと呼ばれている人力運搬機で、小売業などにおいても国内で広く普及している。令和2年に発生した陸上貨物運送事業の荷役作業における休業4日以上の災害のうち約1,000件がRB Pの取扱い作業中に被災したものである。

労働災害の発生原因（令和2年）

① RB Pの「不適切な取扱い」※が約8割と最多 ② テールゲートリフター利用時間が約2割と最多

※不適切な取扱い例

- 車輪ストッパーをかけずに、テールゲートリフターにより昇降したこと
- 最大積載量を超えた積載をしたこと



改良しましよう

ロールボックスパレット

3つのポイントを提案します！

ロールボックスパレット（カゴ車）使用時の労働災害を防止するため、ロールボックスパレット自体も、より安全性に配慮したものが望まれています。この度、厚生労働省と労働安全衛生総合研究所では、ロールボックスパレットのメーカーの協力の下、安全性向上のための3つのポイントを盛り込んだ改良モデルを製作し、その詳細を本リーフレットにまとめました。ロールボックスパレットを導入する際には、これら3つのポイントを考慮した製品を選びましょう。



『ロールボックスパレット使用時の労働災害防止マニュアル 安全に作業するための8つのルール』も取り組んでください。こちらのQRコードからダウンロードしてお使いください。



厚生労働省・都道府県労働局・労働基準監督署



独立行政法人労働者健康安全機構 労働安全衛生総合研究所



一般社団法人 日本パレット協会



取扱い時の危険

その 1 手がぶつかる・はさまれる

ココに注意！



ドアを通過する際に手をぶつけた様子
※外側のパイプ以外に持つところがないので危険！

●手押し台車のような持ち手がないため、四隅のパイプが持ち手になります。●そのため、ドアなどの狭い通路で手が壁にぶつけたり、はさまったりしてケガをするおそれがあります。●大きいサイズのロールボックスパレットでは、左右のパイプとパイプの間が長くなるので、両手を肩幅よりも広げて持つことになり、力が入れにくくなります。

改良 1

専用持ち手をつける

縦持ち手
(押し・引き用)



横向き持ち手
(押し・引き用)



縦持ち手
(よこ押し用)



ポイント

●手のぶつかり・はざまれを防ぐことができます。右側面の縦・横向きの専用持ち手で運搬できます。●持ち手は縦・横向きの両方ではなく、いずれかを選んで装備することができます。●「どこでも持てる」方法を改め、取扱いルールを明確にすることができます。●側面パネルから持ち手が出っ張っていますので、体にぶつけないように気を付けましょう。

持ち手がじゃまにならない工夫

専用持ち手は右側面だけにあり、左側面に持ち手の差込口が設けられています。この工夫により、これまで通り2台を並べても隙間なく配置できるようにします。



持ち手を本体隙間にスッキリ収納！



持ち手形状によるメリット・デメリット

メリット	デメリット
縦 身長差に対応しやすい	幅の調整不可
横向き 幅の調整可	身長差の対応不可

取扱い時の危険

その2 キャスターの逸走により転倒



4輪旋回（自在）タイプを傾いた路面で直進させようしている様子
※キャスター旋回の影響で逸走してしまい危険！

●4輪旋回（自在）キャスターは、小回りが利きやすく重宝されています。●その反面、直進しづらいので、重い荷を積んだ時などは思い通りにコントロールできません。●僅かな傾きでも車輪が谷側を向くので、コントロールを失い逸走させてしまうと、転倒するおそれがあります。●転倒しそうになったロールボックスパレットを無理に支えると、作業者が下敷きになるおそれがあり非常に危険です。

改良 2

旋回（自在）・固定の切替機構をつける

ペダルを上げると…



旋回（自在）

切替機構が一目でわかる工夫

切替機構付きキャスター上のパイプにシールを貼ることで、位置と使い方がわかるようになります。ストップバーも同じようにシールを貼れば位置が確認しやすく、安全作業と作業効率アップにつながるでしょう。



ポイント

- 方向規制キャスターと呼ばれる機構によって、旋回（自在）と固定をペダルの上げ・下げで自由に切替ることができます。
- ペダルを上げた後に車輪の向きを固定するために少し動かす必要があります。●固定を基本としている傾いた路面でも十分な直進安定性が得られます。●トラック荷台などの狭い場所でのよこ方向の微調整には旋回（自在）へ切替えるのがよいでしょう。

注意

方向規制キャスターを固定で使う場合、進行方向が1方向に限定されます。詳しくは各製品の仕様を確認してください。

取扱い時の危険

その 3 バーが跳ね上がって体にぶつかる

ココに注意！



サイドバーを解除して跳ね上げた様子

※高く上がるとその反動で勢いよく落ちてきて危険！

- サイドバーが外れにくくと跳ね上がりやすいです。
- サイドバーが落ちてきて、バーの先端部が顔などにぶつかるおそれがあります。
- 作業者だけでなく、荷を損傷するおそれがあります。

改
良
3

サイドバー跳ね上がり防止具をつける



ポイント

●跳ね上がっても防止具によって止める構造としました。●既存のサイドバーにも後付けしやすいです。●防止具だけに頼らず、サイドバーの取扱いは手袋着用の上、両手で丁寧に行いましょう。



注意

防止具とサイドバーの隙間に指をはさまれないように注意しましょう。

本リーフレットに掲載した改良モデルは、ロールボックスパレットに関する日本産業規格（JIS Z 0610）の所管団体である日本パレット協会の会員各社からの協力を得て、コンセプトから設計、製作までを円滑に進めることができました。以下に記して謝意を表します。

協力（50音順）：温海機工株式会社、三栄マテハン株式会社、日本物流機器株式会社、ヤマト・インダストリー株式会社

(R3.7)

ロールボックスパレット

別添3

使う前の5つの基本チェックリスト

ロールボックスパレットを使う時は、次のチェックリストで、基本の作業方法を点検しましょう。あなたや周りの人たち、そしてあなたの運ぶ大切な荷物を守るために、すべての項目にチェックがついた状態になってから、作業を始めましょう。

作業前点検リスト

確認日	確認担当者名
年　月　日	
倒れそうになったら無理に支えず逃げること	
人が支えられる重さではありません。とにかく身を守ることが優先です	
停止時は必ずキャスター停止バーを使用すること	
わずかな傾き、風でもパレットが勝手に走り出すことがあります	
原則として、傾いた場所では使用しないこと	
わずかな傾きでもパレットが思わぬ方向に動き、転倒するおそれがあります	
両手で持つて運搬すること	
片手で引っ張ると、止める時にパレットをコントロールできず止められないことがあります	
作業にふさわしい装備をすること	
手足の保護だけでなく、しっかりと操作できる装備が不可欠です	

ロールボックスパレット使用時の労働災害防止マニュアル

安全に作業するための 8つのルール



とても便利なロールボックスパレットですが、下巻きや手足による負傷による事故などが多発しています。

ロールボックスパレットは、手巻きとも呼ばれる人工作業者です。荷物以外の荷物が車輪で運ばれているため、荷物の荷物の荷物を運ぶときに危険であります。

そのため、荷物の荷物の荷物の荷物を運ぶときに危険であります。荷物の荷物の荷物の荷物を運ぶときに危険であります。



作業者に身につけてほしい望ましい装備例



パンフレット「ロールボックスパレット使用時の労働災害防止マニュアル安全に作業するための8つのルール」もご確認ください。



テールゲートリフターのチェックリストは裏面へ▶

テールゲートリフター 使う前の5つの基本チェックリスト

テールゲートリフターを使う時は、次のチェックリストで、基本の作業方法を点検しましょう。あなたや周りの人たち、そしてあなたの運ぶ大切な荷物を守るために、すべての項目にチェックがついた状態になってから、作業を始めましょう。

作業前点検リスト

確認日

年 月 日

確認担当者名

昇降板では荷を後退りで運搬しないこと

引っ張ると後ろは見えません。この方法で荷台高さからの転落が頻発しています

キャスター付きの荷を使う時は、必ずストッパーを使用すること

作業者が支えても事故につながることがあります

原則として、傾いた場所では使用しないこと

ロールボックスパレットが思わぬ方向に動くことがあります。水平な場所で使用してください

昇降板の位置を目視で確認してから運搬すること

荷台高さにあると思い込んで、転落する可能性があります

作業にふさわしい装備をすること

手足の保護だけでなく、しっかりと操作できる装備が不可欠です

テールゲートリフターを安全に使用するための 2STEPで学ぶ

6基本 & 11場面別ルール



作業者に身につけてほしい望ましい装備例

パンフレット「テールゲートリフターを安全に利用する
ために 2ステップで学ぶ 6基本 & 11場面別ルール」も
ご確認ください。



ロールボックスパレットのチェックリストは裏面へ▶

別添4

調査表（陸運事業者用） 令和 年 月 日提出

本調査表には、貴事業場の労働者が被災した荷役作業中の労働災害について、所要事項を記載の上、再発防止対策書と併せて、 労働基準監督署宛に提出をお願いいたします。

貴事業場名		災害発生日	令和 年 月 日
住所		労働者数	人

A 貴事業場の労働者が被災した荷役作業中の労働災害について、

以下の質問それぞれに当てはまる項目の太枠内に○を記入してください。

問A-1. 労働災害が発生した場所はどこですか。

また、発生場所が他社の事業場の場合(※)、事業場名、住所、業種なども記入してください。

荷を積み込んだ 事業場 ※	配送先の事業場や、 荷を取り下ろした事業場 ※	自社(陸運事業者) の事業場	宅配・集荷先の 個人宅
		その他【具体的に記入】	

※事業場名 _____ →どちらか選択 荷主 陸運元請

※住所 _____

※業種(例:食品製造業、機械器具製造業、建設工事業、スーパー等)【具体的に記入】 _____

問A-2. 被災した労働者の職種は何ですか。

運転手	荷役作業員(運転手以外)	その他【具体的に記入】
-----	--------------	-------------

問A-3. 災害発生時、被災した労働者の位置はどこですか。具体的に記入してください。

トラック上(例:アオリ上、テールゲートリフター上、荷台上)【具体的に記入】
建物や施設(例:荷さばき場、階段、通路)【具体的に記入】
その他(例:フォークリフト上など)【具体的に記入】

問A-4. 災害発生時、被災した労働者はどのような作業に従事していましたか。

荷の積み込み中	荷の取り下ろし中
荷の運搬中	その他【具体的に記入】

問A-5. 災害の原因は何ですか。(考えられることを具体的に記入してください。複数選択可)

建物や設備の要因(床面、階段など)【具体的に記入】
荷役運搬機械の要因(フォークリフトなど)【具体的に記入】
トラックの要因【具体的に記入】
荷の要因(重量、荷姿、配置など)【具体的に記入】
荷役用具の要因(台車、カゴ車など)【具体的に記入】
カゴ車(ロールボックスパレット)の場合は大きさ【縦×横×高】を具体的に記入:
作業方法の要因(荷の持ち上げ方、作業計画、作業指揮など)【具体的に記入】
運行時間の要因(着時間、休憩時間など)【具体的に記入】
その他の要因(作業員の健康など)【具体的に記入】

問A-6. 被災した労働者は、保護帽・手袋を着用し、使用していましたか。また、どのようなものでしたか。

保護帽	未着用・不使用	<input type="checkbox"/>	着用・使用【具体的に記入】
手袋	未着用・不使用	<input type="checkbox"/>	着用・使用【具体的に記入】

問A-7. 被災した労働者が使用していた履物はどのようなものでしたか。

履物	安全靴	<input type="checkbox"/>	耐滑性のある靴(安全靴除く)	<input type="checkbox"/>	運動靴	<input type="checkbox"/>	スリッパ・サンダルなど
	その他【具体的に記入】						

問A-8. 災害発生時、被災した労働者が使用していた車両の種類と最大積載量等はどれですか。

種類	平ボディ	<input type="checkbox"/>	ウイング車	<input type="checkbox"/>	バンボディ(ウイング車を除く)・保冷車
	テールゲート車	<input type="checkbox"/>	クレーン車	<input type="checkbox"/>	トレーラー(トラクター)
	タンクローリー	<input type="checkbox"/>	その他【具体的に記入】		<input type="checkbox"/>
最大積載量	5トン以上		5トン未満		<input type="checkbox"/>
テールゲートリフター	有		無		<input type="checkbox"/>

B 貴事業場における荷役作業の安全対策について、労働災害の発生前と発生後、それぞれに当たる項目の太枠内に○を記入してください。

問B-1. 荷役災害防止のための担当者を指名しましたか。

発生前	指名していなかった	<input type="checkbox"/>	指名していた
発生後	指名していない	<input type="checkbox"/>	指名した

問B-2. 荷役作業を行う労働者(運転者を含む)に対し、荷役作業の安全衛生教育を実施しましたか。

発生前	実施していなかった	<input type="checkbox"/>	実施していた 【教育時間 一人あたり 時間】
発生後	実施していない	<input type="checkbox"/>	実施した 【教育時間 一人あたり 時間】

問B-3. 荷役作業について、リスクアセスメントを実施しましたか。

発生前	実施していなかった	<input type="checkbox"/>	実施していた
発生後	実施していない	<input type="checkbox"/>	実施した

問B-4. 荷主等(荷主、配送先、元請事業者等)の事業場において行う荷役作業の「有無」、「内容」、

「役割分担」について、荷主等へ事前に確認しましたか。

発生前	確認していなかった	<input type="checkbox"/>	確認していた 【確認方法】
発生後	確認していない	<input type="checkbox"/>	確認した 【確認方法】

問B-5. 不安全な荷役作業や厳しい着時間設定について、荷主等に対し改善を求めましたか。

発生前	求めていなかった	<input type="checkbox"/>	求めていた
発生後	求めていない	<input type="checkbox"/>	求めた

問B-6. 荷役作業の内容に応じて、安全対策を講じましたか。

発生前	講じていなかった	<input type="checkbox"/>	講じていた
発生後	講じていない	<input type="checkbox"/>	講じた

問B-7. 運転者に荷役作業を行わせる場合、運転者の疲労に配慮した運行計画を設定しましたか。

発生前	設定していなかった	<input type="checkbox"/>	設定していた
発生後	設定していない	<input type="checkbox"/>	設定した

調査表（荷主、配送先、元請事業者用） 令和 年 月 日提出

本調査表は、貴事業場構内等において、陸運事業者の労働者が荷役作業中に被災した労働災害について調査するものです。所要事項を記載の上、労働基準監督署宛に提出していただきますよう、ご協力お願い申し上げます。

貴事業場名			貴事業場の業種		
住所		労働者数	人	災害発生日	令和 年 月 日

A 労働災害発生時、貴事業場は以下のうちどれに該当しましたか。

<input type="checkbox"/> 発荷主(荷を送る側)	<input type="checkbox"/> 着荷主(荷を受け取る側・配送先)	<input type="checkbox"/> 陸運元請事業者
-------------------------------------	---	----------------------------------

B 貴事業場における荷役作業の安全対策について、労働災害の発生前と発生後、それぞれに当てはまる項目の太枠内に○を記入してください。

問B-1. 荷役災害防止のための担当者を指名しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 指名していなかった	<input type="checkbox"/> 指名していた
発生後	<input type="checkbox"/> 指名していない	<input type="checkbox"/> 指名した

問B-2. 指名した荷役災害防止のための担当者に対し、安全衛生教育を実施しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 実施していなかった	<input type="checkbox"/> 実施していた
発生後	<input type="checkbox"/> 実施していない	<input type="checkbox"/> 実施した

問B-3. 貴事業場構内等での荷役作業の「有無」、「内容」、「役割分担」について、

陸運事業者へ事前に通知しましたか。また、どのように通知しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 通知していなかった	<input type="checkbox"/> 通知していた どのように?→	<input type="checkbox"/> 運送引受書など	<input type="checkbox"/> 安全作業連絡書
発生後	<input type="checkbox"/> 通知していない	<input type="checkbox"/> 通知した どのように?→	<input type="checkbox"/> 運送引受書など	<input type="checkbox"/> 安全作業連絡書

問B-4. 安全な作業手順を省略されないよう、弾力的な荷の着時間を設定しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 設定していなかった	<input type="checkbox"/> 設定していた
発生後	<input type="checkbox"/> 設定していない	<input type="checkbox"/> 設定した

問B-5. 陸運事業者からの荷役作業の安全に関する改善要望に対し、改善につなげましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 改善のため対応していなかった	<input type="checkbox"/> 改善につなげていた	<input type="checkbox"/> 要望がなかった
発生後	<input type="checkbox"/> 改善のため対応していない	<input type="checkbox"/> 改善につなげた	<input type="checkbox"/> 要望はない

問B-6. 荷役作業場所の巡視・点検を実施しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 實施していなかった	<input type="checkbox"/> 實施していた
発生後	<input type="checkbox"/> 實施していない	<input type="checkbox"/> 實施した

問B-7. 陸運事業者が不安全な方法で荷役作業を行っていた際、改善を求めましたか。

発生前	<input type="checkbox"/> 求めていなかった	<input type="checkbox"/> 求めていた
発生後	<input type="checkbox"/> 求めていない	<input type="checkbox"/> 求めた

問B-8. 貴事業場で、陸運事業者が行う荷役作業についてのリスクアセスメントを実施しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/>	実施していなかった	<input type="checkbox"/>	実施していた
発生後	<input type="checkbox"/>	実施していない	<input type="checkbox"/>	実施した

問B-9. 荷役作業を行う場所について、安全な荷役作業が行える状況に保持しましたか。

発生前	<input type="checkbox"/>	保持していなかった	<input type="checkbox"/>	保持していた
発生後	<input type="checkbox"/>	保持していない	<input type="checkbox"/>	保持した

C 貴事業場が実施した具体的な改善について、労働災害の発生前と発生後、
それぞれに当たる項目の太枠内に○を記入してください。

問C-1. 荷役作業場所・移動経路の改善について(複数選択可)

↓発生前

↓発生後

荷役作業に必要な広さの確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
荷役作業に十分な人員の確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
荷役作業場所の床の凹凸や段差の改善	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
床面の防滑対策の実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
照明の照度の改善	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
荷役作業場所の混雑の緩和	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
整理整頓の実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
雨風の当たらない荷役作業場所の確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
安全な通路の確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
通路の死角部分へのミラー設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
その他の対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
【具体的に記入】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	した

問C-2. 墜落危険個所の改善について(複数選択可)

↓発生前

↓発生後

墜落防止柵の設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
昇降設備の設置、踏み台・昇降用具の用意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
安全帯を取付ける設備の設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
その他の対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
【具体的に記入】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	した

問C-3. 荷役運搬機械などの改善について(複数選択可)

↓発生前

↓発生後

安全な荷役運搬機械(フォークリフト、クレーン、コンベアなど)の用意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
安全な荷役運搬用具(台車など)の用意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
その他の対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
【具体的に記入】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	した

問C-4. その他(複数選択可)

↓発生前

↓発生後

休憩設備の設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
安全な作業方法などについて、陸運事業者と協議する場の設定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
その他の対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	していた	<input type="checkbox"/>	した
【具体的に記入】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	した