

基安安発0601第2号
令和5年6月1日

一般社団法人日本伸銅協会会長 殿

厚生労働省労働基準局
安全衛生部安全課長

令和5年度安全優良職長厚生労働大臣顕彰候補者（製造業等）
の推薦について（依頼）

平素から労働災害防止対策について、格別の御理解、御協力をいただき御礼申し上げます。

さて、標記顕彰については、一定の技能と経験を有し、担当する現場又は部署が優良な安全成績を挙げた職長、班長等、労働者を直接指揮する者（以下「職長等」という。「職長等」に該当する者の例については、下記5（1）又は本通知末尾に記載の厚生労働省ホームページを御参考にしてください。）を顕彰し、職長等の安全管理に対する意欲を高めるとともに、当該職長等を核とした労働者全体の安全意識の高揚を図るため、平成10年度から実施しているところであり、今年度も、別添1「製造業等における安全優良職長厚生労働大臣顕彰要領」に基づき、令和5年1月に実施する予定としています。

つきましては、業務御多忙のところ誠に恐縮ではございますが、貴団体等の関係企業等におきまして、本顕彰制度の趣旨に沿い、別添1の3の顕彰基準を満たす候補者がおられましたら、下記により御推薦くださいますようお願い申し上げます。

記

1 推薦者数

一次審査団体等（厚生労働省が決定する事業者団体、労働災害防止団体等で貴団体含む）ごとに2名以下。

2名推薦する場合は、優先順位を付けてください。別添1「製造業等における安全優良職長厚生労働大臣顕彰要領」（以下「要領」という。）の7（1）で、顕彰者数の総枠を示していることから、優先順位が下位の者は顕彰対象とならない場合もあります。

2 推薦書類提出期間

令和5年9月25日（月）～令和5年10月6日（金）【消印有効】

3 推薦書式及び提出方法

「要領別紙1」により貴団体から下記6の提出先に提出願います。

推薦書類は、要領の5（1）により、「厚生労働省のホームページからダウンロードした所定のエクセルファイル」、「所定のシートを印刷した紙媒体」及び「資格等写し」の3点の提出を必須としますので、別添2の記入例を参考にして作成してください。

なお、エクセルファイルのダウンロードができない場合は、貴団体の担当者の方を通じて、下記6担当者宛てに御相談ください。

4 顕彰式典について

実施予定です。（令和6年1月初中旬を予定）

5 その他

（1）職長等とは、各作業現場の監督者であって、作業現場において労働者を直接指揮監督する地位にあるものであり、その職務は、通常、仕事の段取り、機械設備の保全、職場規律の維持、部下の統率、安全衛生に関する指導、作業員の配置、表彰など様々なケースがあります。

これまでに表彰された「職長等」の具体例として、「警備業では、警備隊の隊長」、「一般貨物自動車運送業では、営業所の技能長」、「社会福祉施設では、介護部門の介護主任」、「港湾荷役業では、海運部の班長」、「林業では、伐木集材作業現場の現場総括責任者」、「自動車・同付属品製造業等では、製造部の工長」、「セメント・同製品製造業では、生産課のグループリーダー」、「造船業では、修繕課の作業長」等がありました。御参考にしてください。

（2）本顕彰の目的は、要領の1に示してあるとおり、安全意識の高い職長等の企業内外における評価を高めるとともに、当該職長等を核とした労働者全体の安全意識の高揚を図り、もって我が国の産業の安全水準の向上を図ることを目的としていることから、被推薦者は現在職長等であるとともに、新たにその職務に就くこととなった後おおむね5年ごと及び機械設備等を大幅に変更した時に、職長能力向上教育を受講（製造業に限る。）しており、顕彰後も一定の期間は、職長等として務めることが予定されている者が望ましいと考えております。

（3）推薦に当たっては、被顕彰者候補者に対し、顕彰時は氏名及び所属事業場名を公表することの了解を取るようお願いいたします。

（4）推薦に当たっては、女性候補者の積極的な選出にも御配慮をお願いいたします。

（5）建設業に属する事業場の方の推薦につきましては、建設業関係団体に対して推薦を依頼しておりますので、御留意願います。

6 提出先

厚生労働省 労働基準局安全衛生部安全課 建設安全対策室 あて

所在地：〒100-8916 東京都千代田区霞ヶ関1-2-2

電話：03-5253-1111（内線5489）

メールアドレス：kentai@mhlw.go.jp

（参考）厚労省ホームページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/roudouki_jun/anzen/anzeneisei01_00006.html

※電子ファイルの提出は、記載のメールアドレスあてに連絡してください。

製造業等における安全優良職長厚生労働大臣顕彰要領

1 目的

安全優良職長に対する顕彰は、一定の技能と経験を有し、担当する現場又は部署が優良な安全成績を挙げた職長、班長等、労働者を直接指揮する者(以下「職長等」という。)を顕彰し、安全意識の高い職長等の企業内外における評価を高めるとともに、当該職長等を核とした労働者全体の安全意識の高揚を図り、もって我が国の産業の安全水準の向上を図ることを目的とする。

2 顕彰の対象

本顕彰は、建設業以外の産業(以下「製造業等」という。)の場において作業を直接指揮する職長等を対象とする。

3 顕彰基準

顕彰は、原則として次に掲げる全ての事項に該当する者について行う。

- (1) 職長等としての実務経験が通算10年以上であり、現在も当該職務に就いていること。
- (2) 被顕彰者が、職長等として担当した現場又は部署において、顕彰年度の9月30日から遡って過去5年以上、休業4日以上 of 災害が発生していないこと。
- (3) 職務に必要な資格(免許、技能講習及び特別教育)を有するとともに、能力向上教育等の各種安全衛生教育を十分に受講し、安全管理、作業指揮等の能力が優秀であると認められていること。
- (4) 安全管理に関する部下の指導教育又は安全管理に関する知識・技能の普及や継承に積極的に活動していること。

4 欠格等

- (1) 同一の者についての顕彰は重ねて行わない。
- (2) すでに安全衛生分野における叙勲、褒章又は厚生労働大臣表彰等を授与された者に対しては、顕彰しない。
- (3) 被顕彰者が所属する事業場(被顕彰者が職長等として担当した現場外を含む。)において、顕彰年度の9月30日から遡って過去1年以内に、休業4日以上 of 災害が発生しており、当該災害の内容及びその職務内容に鑑み、顕彰審査委員会において対象と認められないと判断した場合は、顕彰しない。
- (4) 被顕彰者が所属する事業場(被顕彰者が職長等として担当した現場外を含む。)において、顕彰年度の9月30日から遡って過去1年以内に、死亡災害等の重篤な災害が発生している場合又は労働安全衛生法、じん肺法、作業環境測定法及び労働基準法の重大な違反、労働・社会保険料の未納等の違法行為がある場合は、顕彰しない。
- (5) 所属する事業場(被顕彰者が職長等として担当した現場外を含む。)において、顕彰年度の9月30日から遡って過去3年以内に、脳・心臓疾患及び精神障害の

労災認定のある場合、顕彰しない。

5 被顕彰者の決定

(1) 一次審査

顕彰者を推薦しようとする各事業者は、厚生労働省が決定する事業者団体、労働災害防止団体等（以下「一次審査団体等」という。）宛てに候補者を推薦すること。被顕彰者の推薦を受けた一次審査団体等は、当該候補者が下記3に掲げる顕彰基準に該当することを確認の上、推薦書類を厚生労働省労働基準局安全衛生部安全課建設安全対策室に提出する。

なお、推薦書類は、厚生労働省のホームページからダウンロードした所定のエクセルファイル「安全優良職長厚生労働大臣顕彰候補者推薦書」、当該ファイルの所定のシートを印刷した紙媒体及び資格等写しとする。エクセルファイルの送付先は、一次審査団体等に別途教示する。

※ エクセルファイルは、シートを増やす等の加工はしないこと。

※ 電子媒体の提出に当たっては、所定のエクセルファイルによることとし、PDFファイル等に変換しないこと。

(2) 二次審査

厚生労働省は、一次審査を経て推薦された被顕彰者について、厚生労働省に設置する顕彰審査委員会で総合的に審査し、被顕彰候補者を選考する。

(3) 決定

厚生労働大臣は、上記（2）により選考された被顕彰候補者から被顕彰者を決定する。

6 顕彰の方法

顕彰は、厚生労働大臣が被顕彰者に顕彰状及び徽章を授与して行う。

7 その他

(1) 顕彰者数は、原則80人程度とする。

(2) 職長等は、原則として労働安全衛生法第2条第2項に規定する労働者とする。

(3) 上記3の(1)の「実務経験」は、原則として、顕彰候補者が所属する事業場の代表者（以下「所属事業者」という。）の証明により確認する。

(4) 上記3の(2)の「過去5年以上、休業4日以上、災害が発生していないこと」は、原則として、顕彰候補者の所属事業者の証明により確認する。

(5) 上記3の(3)の「資格」、「各種安全衛生教育」は、免許証、修了証等により、所属事業者が確認した上で、その写し等を提出すること。また、「安全管理、作業指揮等の能力が優秀である」ことは、資格、各種安全衛生教育の受講歴のほか、所属事業者からの推薦書に記載された顕彰候補者の経歴及び推薦書類で確認する。

なお、労働安全衛生法第60条に規定する職長教育の受講を修了したことを証明するものがあれば、推薦書類にその写しを添付すること。（事業者による職長教育を行っており、修了証が発行されていない場合や受講が義務付けられて

いない業種の場合を除く。)

- (6) 上記3の(4)に掲げる事項については、所属事業者からの推薦書に記載された顕彰候補者の活動歴等の推薦内容で確認する。
- (7) 上記5の(1)の事業者による推薦は、別紙1の様式(エクセルファイル)により行う。
- (8) 上記5の(2)の厚生労働本省に設ける「顕彰審査委員会」は、学識経験者等により構成することとし、設置要綱は、別途定める。
- (9) 6の「顕彰状」は別紙2、「徽章」は別紙3のとおりとする。
- (10) 推薦書が厚生労働省に提出された後、必要がある場合に、推薦団体、所属事業場の担当者又は被顕彰者に対して推薦書の内容を照会する場合がある。
- (11) この要領は、令和5年6月1日より施行する。

安全優良職長厚生労働大臣顕彰候補者推薦書

令和5年10月1日時点

ふりがな (式典で呼名することがあるので、正式な読み方を記載してください。)	せい	めい	生年月日	※和暦で入力してください 年 月 日		
	姓	名		年齢	歳	性別
被推薦者氏名 (顕彰状に記載されますので、正式な漢字表記をお願いします。)						
住所	(〒 -)					
	TEL		FAX			
職種			役職名			
所属事業場名						
所属事業場所在地	(〒 -)					
	TEL		FAX			
	問い合わせ担当者職氏名:		労働局		監督署	
業種			事業場従業員数	人		
事業内容						
職長等としての実務経験の概要 (職長等として現に就いている業務内容を含む。)	※「別紙A」に記入してください					
	職長等としての実務経験の年数		年	現に職長等に就いている		
職長等として担当した現場又は部署の災害発生状況 (「有」の場合は内容を記入)	現場又は部署の災害発生の有無					
職務に必要な資格及び各種安全衛生教育の受講歴	・職長教育の受講時期		昭和	年	月	
	・職長能力向上教育の受講時期		平成	年	月	
	※「別紙B」に記入してください					

現場における作業指揮等（安全管理含む）に関する経歴及び能力			
現場外での部下の指導教育又は安全管理に関する知識・技能の普及や継続についての活動歴			
賞 罰			
その他参考事項			
所属する事業場に関する事項	過去1年以内	労働災害発生状況（休業4日以上の災害概要を記載してください。）	労働災害発生の有無
		安衛法、労基法等の重大な法違反及び保険料未払い等の違法行為の有無（「有」の場合は内容を記入）	法違反及び違法行為の有無
	過去3年以内の脳・心臓疾患及び精神障害の労災認定の有無		労災認定の有無

推薦団体名			
担当者名	TEL		

記載注意

- 注1. 「氏名」は、特に注意し正式の文字を用い正確に記載するとともに、必ずふりがなをつけること。また、パソコンで変換されない文字の場合、紙媒体の推薦書原本にその正式な文字を朱書きすること。
- 注2. 「氏名」、「所属事業名」、「所在地（都道府県）」については、受賞が決定した際には、厚生労働省ホームページに掲載されること。なお、部署名や工事現場名は掲載しない。
- 注3. 取得した資格の写し、受講した安全衛生教育の修了証の写し等を添付すること。その他必要に応じ、参考となる資料を添付すること。

以上の記載に相違ないことを証明するとともに、 _____ （以下「同人」と言う。）

を安全優良職長厚生労働大臣顕彰の候補者として推薦します。

同人を上記顕彰の候補者として推薦するに当たり、同人の受賞が決定した際には、同人の氏名、所属事業場、所属事業場所在地（都道府県）が厚生労働省ホームページに掲載されることを本人に説明し、了解を取りました。

所属事業場名			
代表者職氏名			

顕彰状

あなたには優秀な作業指揮により
り多年にわたり職場を無災害に
導きさらに後進の指導に力を
を尽くすことにより我が国の
産業安全の水準の向上に貢献
し他の模範と認められます
ここに安全優良職長として顕
彰し永くその榮譽を称えます
令和 年 月 日
厚生労働大臣 ○ ○ ○ ○ 印

殿

徽章



仕様 中央の緑十字部分は七宝

裏面 「令和5年度安全優良職長厚生労働大臣顕彰」の文字を刻印

記入例

安全優良職長厚生労働大臣顕彰

推薦書の記載について

別添2

エクセルファイルのうち、「入力」「別紙A」「別紙B」のシートを使用します。

別紙1

安全優良職長厚生労働大臣顕彰候補者推薦書

ふりがな (氏名での呼称することがあるので、正式な読み方を記載してください)		せい けん	めい せつこ	生年月日	※別紙Bで入力してください 昭和 50 年 10 月 30 日	
被推薦者氏名 (属員等に記載されるので、正式な漢字表記をお願いします。)		姓 名		年齢	47 歳	性別 <input checked="" type="radio"/> 女
住所 (〒11111-11111)		〒11111-11111 千代田区千代田1-2-2 TEL 03-11111111 FAX 03-11111111				
職種		土木作業員	役職名	係長		
所属事業場名		doi建設株式会社 (〒11111-11111)				
所属事業場所在地		埼玉県川越市南ヶ岡3990 TEL 049-52531111 FAX 049-533333 問い合わせ担当職氏名: 総務部総務課 鈴木 賞与労働局長推薦者名: 埼玉 労働局 川越 監督署				
業種		建設業	事業場従業員数	30 人		
事業内容		土木工事全般				
職長等としての実務経験の概要 (職長等として携わっている業務内容を含む。)		※「別紙A」に記入してください 職長等としての実務経験の年数 17 年 携に職長等に就いている <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 現場又は部署の災害発生の有無 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有				
職長等として担当した現場又は部署の災害発生状況 (「有」の場合は内容を記入)						
職務に必要な資格及び各種安全衛生教育の実施状況		※「別紙B」に記入してください 職長教育の受講時期 平成 17 年 4 月 職長能力向上教育の受講時期 昭和 50 年 8 月				
現場における作業指導等 (安全管理等)に関する経験及び能力		記入してください。				
現場外での部下の指導教育又は安全管理に関する知識・技術の習得や継続についての経歴		記入してください。				
賞 罰		記入してください。				
その他参考事項		記入してください。				
所属する事業場に属する事項		労働災害発生状況 (特選4年以上の実績を記載してください。)	労働災害発生の有無 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			
		労働安全衛生法、労働基準法等の重大な違反及び労働安全衛生法等の違反行為の有無 (「有」の場合は内容を記入)	法違反及び違法行為の有無 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			
		過去3年以内の心臓疾患及び精神障害の労災認定の有無	労災認定の有無 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			
推薦団体名		災害防止協会				
担当者名		渡 達子 TEL 03-11111111				

○のついている箇所は、プルダウンで選択式になっているので、該当内容を選択してください。

○被顕彰者の氏名、ふりがな、生年月日、性別、住所、電話を記入してください。
○年齢は、自動計算されます。
○電話番号は、1ケタずつ入力します。

○被顕彰者の所属の事業場について記入してください。
○問い合わせ担当者には、本件にかかる照会窓口となる方を記入します。

○エクセルの別シート「別紙A」に記入してください。

○「有」を選んだ場合は、災害発生日、災害の内容を記入してください。

○エクセルの別シート「別紙B」に記入してください。

○それぞれ被顕彰者について、具体的に記入してください。こちらの記載の内容も審査委員会における判断で参考にされますので、被顕彰者の活動の状況がわかるように記載してください。

○の箇所は、プルダウンで「有・無」を選択します。「有」の場合は、それぞれ災害の内容等について、記載してください。

○一次審査団体となる推薦団体の名前及び担当者、電話番号を記入してください。

紙媒体の印刷は、エクセルファイルの「印刷用」を印刷してください。
(「入力」「別紙A」「別紙B」に記入した内容が転記されています。)

- 記 載 注 意
- 「氏名」は、特に注意し正式の文字を用い正確に記載するとともに、必ずふりがなをつけること。また、パソコンで変換されない文字の場合、紙媒体の推薦書原本にその正式な文字を朱書きすること。
 - 「氏名」、「所属事業場」、「所在地(都道府県)」については、受賞が決定した際には、厚生労働省ホームページに掲載されること。なお、部署名や工事現場名は掲載しない。
 - 取得した資格の写し、受講した安全衛生教育の修了証の写し等を添付すること。その他必要に応じ、参考となる資料を添付すること。
以上の記載に相違ないことを証明するとともに、 渡 達子 (以下「兩人」と言う。)

を安全優良職長厚生労働大臣顕彰の候補者として推薦します。
兩人を上記顕彰の候補者として推薦するに当たり、兩人の受賞が決定した際には、兩人の氏名、所属事業場、所属事業場所在地(都道府県)が厚生労働省ホームページに掲載されることを本人に説明し、了解を取りました。

所属事業場名 doi建設株式会社
代表者職氏名 土井 崇太郎