



# 熱中症を防ぐために



～熱中症を防ぐためには、現場管理者の教育が欠かせません～

# 熱中症予防 管理者研修

主 催 一般社団法人 名北労働基準協会

熱中症は、適切な処置を怠り、手遅れになると死に至る疾病です。

6月からの夏季を迎えますと、建設業、製造業のみならず業種を問わず、屋内外の高温多湿な作業環境下で働く労働者を中心に熱中症が頻発しており、さらには、職場・工事現場等で熱中症が発生した場合、企業の管理責任を問われ、被災者から民事上の損害賠償請求が行われる場合も考えられます。

熱中症の防止には、現場管理者による適切な作業管理と迅速な対応が不可欠となっており、管理者に対する教育が重要で、厚生労働省も平成21年6月通達で、熱中症予防のための労働衛生教育を行うよう求めています。

そこで当協会では熱中症対策のキーマンである、各職場・各工事現場の管理者の方を対象とした「熱中症予防管理者研修」を開催いたします。熱中症を起こさせない職場・現場環境づくりと、適切な対応実施のためぜひともご活用ください。

## 愛知における年別熱中症発生状況

### 【休業4日以上労働災害】

発生年	休業	死亡	合計
平成16年	13	3	16
平成17年	11	2	13
平成18年	11		11
平成19年	21	2	23
平成20年	19	1	20
平成21年	8		8
平成22年	39	3	42
平成23年	30	1	31
平成24年	33	1	34
平成25年	38	3	41
合計	223	16	239

平成25年数字は平成26年1月末日までに報告された件数

日 時 平成28年5月20日(金) ・ 6月16日(木)

いずれか一日 午後1時30分から午後4時30分

会 場 (一社)名北労働基準協会 3階 大会議室

講 師 中災防中部安全衛生サービスセンター

安全管理士・衛生管理士 各務博幸氏

- 内 容
- 熱中症の原因と症状
  - 熱中症の予防対策
  - 熱中症発生時の救急措置
  - 関係法令
  - 災害事例、

講師からのわかりやすい説明と予防用品の取扱い方法の説明も行います。

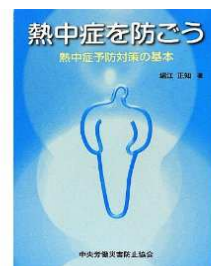
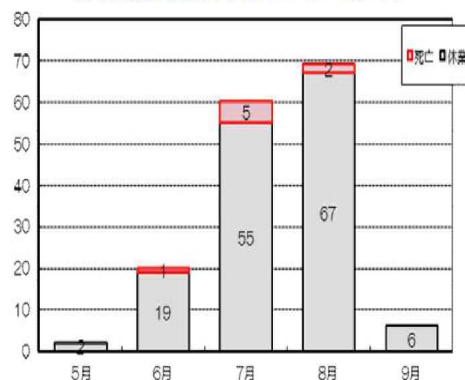
対 象 職長、安全衛生責任者、衛生管理者、安全衛生推進者等

定 員 50名(定員になり次第締め切ります。)

費 用 会員4,110円 非会員6,170円

(テキスト 中災防「熱中症予防対策の基本」及び消費税含む)

## 月別被災状況(平成21年～25年)



テキスト「熱中症予防対策の基本」

修了証 参加者には「修了証」を交付いたします。

仕事の場合、会社にも多額の損害賠償請求がなされるかも・・・

### 熱中症の損害賠償訴訟、市に4500万円賠償命令

愛知県一宮市立北部中学校の2年生だったAさん（当時14）が04年7月、部活動の男子ハンドボール部の練習中に熱中症で倒れ、死亡した事件で、両親と弟が同市に6900万円の損害賠償を求めた。裁判長は「学校側には熱中症予防を怠った過失がある」として市に計4500万円の支払いを命じた。うち100万円は、自閉症の弟に対する慰謝料とした。

学校側の過失の有無について、文部科学省から熱中症予防の通知が出ていたことを指摘、「部活動顧問は、熱中症にかからないよう防止すべき義務を負っていたのに31度を超える気温の中で熱負荷の大きい運動をさせ、練習自体に配慮を欠いた」として顧問教諭の過失を認定。校長にも注意義務違反があったと判断。その上でAさんの死因について「熱中症予防を怠った結果、熱射病にかかった」として、学校側の過失と死には因果関係があると結論づけた。

#### お申込み

申込書を予めFAXの上、開催日の14日前までに会費を銀行へお振込みください。  
 受講票を開催日の7日前までにお送りいたします。  
 一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付  
 〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1  
 電話 (052) 961-1666 FAX (052) 962-1670

会場略図



#### 振込先

三菱東京UFJ銀行 黒川支店  
 普通預金 No.0724805 一般社団法人 名北労働基準協会

### 熱中症予防管理者研修 申込書 (コピー可)

会員番号 ※					平成	年	月	日	
事業場名			TEL	( )	-				
			FAX	( )	-				
事業内容			労働者数						人
所在地	〒								
ご出席者	氏名	フリガナ	所属部署・職名	性別・生年月日	受講日 (○印をご記入ください)				
				男・女 S・H 年 月 日	5月20日・6月16日				
				男・女 S・H 年 月 日	5月20日・6月16日				
会費支払時期	月	日	銀行支払	受講票送付先	受講者・担当者(部署名) 様				

※会員番号 郵送にてご案内の場合は、ご送付した封筒表面の番号をご記入ください。

※出席申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申し込みいただいた研修の参加者資料として使用し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。