

2025第1期 陸運業ゼロ災チャレンジ北海道 に参加しましょう

参加費無料

1 目的

陸運業ゼロ災チャレンジ北海道に参加し、陸運事業者の自主的安全衛生意識の高揚を図るとともに、無災害を継続することを目的とします。

2 参加資格

北海道内に本支店・営業所等の事業場がある道路貨物運送業者及び陸上貨物運送業者であって陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部の会員事業場が対象です。

3 チャレンジ期間

令和7年2月1日～令和7年7月31日

なお、期間中であれば再申込み(チャレンジ)が可能です。

4 参加方法・参加費

陸災防北海道支部へ所定の参加申込用紙により申し込んでください。(参加無料)

5 顕彰

運動期間中無災害であった事業場からの申請に基づき、北海道労働局のホームページへ運動期間無災害を達成した事業場名を掲載し、その努力を称えます。

3か月以上達成：陸災防北海道支部長名

全期間（6か月）達成：北海道労働局長名

の「無災害達成賞」を交付します

2025 第 1 期 陸運業ゼロ災チャレンジ北海道実施要綱

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 北海道支部
厚生労働省 北海道労働局

1 趣旨

北海道内における陸上貨物運送事業(道路貨物運送業及び陸上貨物取扱業(以下「陸運業」という。))において発生した労働災害は、全産業の 1 割を占める状況にある。

このことから、陸運業における死傷災害を減少させるため、「2025 第 1 期 陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」(以下「本運動」という。)を展開し、陸運業事業者の自主的安全衛生意識の高揚を図るとともに、事業場における無災害の継続を目的とする。

2 主催等

主催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会(以下「陸災防」という。)北海道支部

共催 厚生労働省北海道労働局

3 参加対象事業場

北海道内に本支店・営業所等のある陸災防北海道支部の会員事業場を対象とする。

4 実施期間

令和 7 年 2 月 1 日から 7 月 3 1 日までの 6 か月間とする。

5 本運動の参加方法、申込期間等

(1) 参加に当たっては、別紙の参加申込書及び安全宣言を記入の上、陸災防北海道支部へ F A X
または郵送により申し込むこと。

(2) 申込みの受付は、令和 7 年 2 月 1 日から開始とする。

なお、期間中に労働災害が発生した場合であっても、再度、申し込むことができる。

6 無災害達成賞の交付

(1) 本運動の参加者が本運動に参加し、3 か月以上の無災害(注)を達成した場合には、その申込みに基づき、次のア、イの区分に応じて「陸運業ゼロ災チャレンジ北海道達成賞」を交付するものとする。

ア 本運動期間中 3 か月以上の無災害を達成した事業場・・・陸災防北海道支部長名の達成賞

イ 本運動期間全期間無災害(6 か月)を達成した事業場・・・北海道労働局長名の達成賞

(2) 6 (1) の申込みに当たっては、運動期間終了後、別紙の「達成賞申込書」に必要事項を記入の上、陸災防北海道支部へ F A X または郵送により申し込むこと。

(3) 北海道労働局長名の達成賞を受賞した事業場は、希望に応じ、北海道労働局のホームページに達成事業場名を掲載し、その功績をたたえる。

(4) 北海道労働局長名及び陸災防北海道支部長名の達成賞を受賞した事業場は、希望に応じ、陸災

防北海道支部のホームページ及び（一社）北海道トラック協会の会報誌『TRUCK レポート北海道』に掲載し、その功績をたたえる。

(注)「無災害」は、次の事項を除く。

- ・ 不休災害（治療のみで休業を伴わないもの）
- ・ 通勤途上における災害（通勤災害）
- ・ 新型コロナウイルス感染症等を発症または濃厚接触者と判断されたことに伴う休業

7 参加勸奨

(1) 北海道労働局及び労働基準監督署(支署)

北海道労働局ホームページに本運動の特設ページを開設し周知を図るとともに、あらゆる機会をとらえて参加勸奨をする。

(2) 陸災防北海道支部

陸災防北海道支部発行の会報紙等を用いて、本運動の趣旨及び申込用紙を配布するなど、参加勸奨をする。

労働局記入 ID

「2025 第1期 陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」

参加申込書<申込みは FAX>

当社(事業場単位)は、令和7年2月1日から令和7年7月31日の間に実施される「陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」に、安全宣言を添えて参加します。

事業場の名称	
事業場の所在地	〒
担当者職氏名	
電話・FAX	電話 — —
	FAX — —
事業場規模	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 10人から49人 <input type="checkbox"/> 50人以上 (レ点記入)

労働保険番号

都道府県	所掌	管轄	基幹番号				枝番号		被一括事業場番号				

※ 事業場とは、法人全体ではなく、支店・営業所単位をいい、〇〇運輸(株)〇〇営業所となり、所在地、事業場規模等も事業場単位での記入となります。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日

申込先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部

〒064-0809

札幌市中央区南9条西1丁目

北海道トラック総合研修センター内

TEL 011-511-9795


FAX 011-521-5810

支部記入 ID

【記載例】

宣言日 令和7年 月 日

※定められた書式はありません。任意で書式
を作成してもかまいません。



安全宣言



「2025 第1期陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」

交通労働災害防止

- 交通労働災害防止のための安全管理者・運行管理者を選任し安全衛生管理体制を確立します。
- 無理のない適正な運行計画（拘束時間・運転時間・休憩時間・荷役時間等の確保）の作成により安全運転を確立します。

荷役災害等の防止

- 「陸上貨物運送事業における荷役作業の安全対策ガイドライン」の措置を確実に実施します。
- テールゲートリフターの適正な作業方法を定め、ロールボックスパレットの落下防止及び運転者のテールゲートボックスからの墜落・転落事故を防止します。

教育の実施

- 新規雇い入れ者には、雇入れ時教育（交通法規・走行前点検の励行・改善基準告示の順守）を確実に実践します。

陸災防ゼロ災チャレンジ北海道へ参加するにあたり、交通労働災害防止、荷役作業等における災害を防止するため、以上のことについて実践することを宣言する。

〇〇株式会社 代表取締役 安全 八太郎

宣言日 令和 年 月 日

安全宣言

「2025 第1期陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」

陸災防ゼロ災チャレンジ北海道へ参加するにあたり、交通労働災害防止、荷役作業等における災害を防止するため、以上のことについて実践することを宣言する。

労働局記入ID

「2025 第 1 期陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」 達成賞申請書（北海道労働局用）※全期間達成用

＜申請はFAXで＞

弊社(事業場単位)は、令和7年2月1日から7月31日の間に実施した「2025 陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」に参加し、下記の期間無災害であったので、ここに「達成賞」を申請します。

無災害達成期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日までの間
事業場の名称	
事業場の所在地	〒
担当者職氏名	
電話・FAX	電話 - - FAX - -
掲載の同意	HP・会報誌への掲載を <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません

労働保険番号

都道府県	所掌	管轄	基幹番号				枝番号		被一括事業場番号					

※ 事業場とは、法人全体ではなく、支店・営業所単位をいい、〇〇運輸(株)〇〇営業所となり、所在地、事業場規模等も事業場単位での記入となります。

※ 表中の「無災害達成期間」は令和7年2月1日から7月31日までとすること。

※ 実施期間終了日の翌日から30日以内に申請してください。

北海道労働局長 殿

令和 年 月 日

申請先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部

〒064-0809

札幌市中央区南9条西1丁目

北海道トラック総合研修センター内

TEL 011-511-9795

FAX 011-521-5810**※2月末日までに申請してください**

労働局記入ID

「2025 第 1 期陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」 達成賞申請書（陸災防用）※期間内3か月以上達成

＜申請はFAXで＞

弊社(事業場単位)は、令和7年2月1日から7月31日の間に実施した「2025 陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」に参加し、下記の期間無災害であったので、ここに「達成賞」を申請します。

無災害達成期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日までの間
事業場の名称	
事業場の所在地	〒
担当者職氏名	
電話・FAX	電話 - - FAX - -
掲載の同意	HP・会報誌への掲載を <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません

労働保険番号

都道府県	所掌	管轄	基幹番号				枝番号		被一括事業場番号					

※ 事業場とは、法人全体ではなく、支店・営業所単位をいい、〇〇運輸(株)〇〇営業所となり、所在地、事業場規模等も事業場単位での記入となります。

※ 表中の「無災害達成期間」は、令和7年2月1日から7月31日までの期間中に3か月以上の無災害を達成した期間を記入すること。

全期間（6カ月）の無事故を達成した事業場は別紙（北海道労働局用）の様式で申請してください。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日

申請先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部

〒064-0809

札幌市中央区南9条西1丁目

北海道トラック総合研修センター内

TEL 011-511-9795

FAX 011-521-5810

※2月末日までに申請してください