

建設業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あげた職長、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、もって我が国の建設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、建設現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、次に掲げるすべ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日以上の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（直近上位の店社及びそれに属する現場で被顕彰者が職長等として担当した現場でないものを含む）において、顕彰年度の9月30日から遡って過去1年内に、休業4日以上の災害が発生しており、当該災害の内容及びその職務内容を鑑み、5（2）の顕彰審査委員会に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（直近上位の店社及びそれに属する現場で被顕彰者が職長等として担当した現場でないものを含む）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（直近上位の店社及びそれに属する現場で被顕彰者が職長等として担当した現場でないものを含む）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

一次審査は、以下のアの後に、イが行われること。

ア 顕彰者を推薦しようとする事業者は、建設業労働災害防止協会（以下「建災防」という。）都道府県支部（以下「支部」という。）または、7(8)に記載の建設業関係団体あて候補者を推薦し、推薦を受けたこれらの団体は、当該候補者が3に掲げる顕彰基準に該当することを確認の上、推薦書類を建災防本部に提出する。

イ 建災防本部は、支部及び各建設業関係団体から推薦のあった候補者が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」（電子媒体）、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の写しとする。

(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に諮り、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、(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。

ただし、自社が元請になることなく、専ら下請け工事を行う専門業者等の代表者等（「一人親方」を除く。）で、労働安全衛生法第2条第2項に規定する労働者に該当しないが、同人自ら職長等として現場に出て、作業を行っている場合は、直近の作業現場3箇所以上の元請事業者からその旨証明書の添付により、職長等として推薦することができる。

- (3) 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(店社)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) 3の(2)の「過去5年以上、休業4日以上の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) 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条で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。
- (6) 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) 5の(1)のア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) 5の(1)のアの建設業関係団体は、次のものとする。
- ・(一社)全国中小建設業協会
 - ・(一社)日本建設軸体工事業団体連合会
 - ・全国建設労働組合総連合
 - ・(一社)住宅生産団体連合会
 - ・(一社)日本鳶工業連合会
 - ・(一社)日本塗装工業会
 - ・(一社)日本左官業組合連合会
 - ・(一社)日本造園組合連合会
 - ・全日本電気工事業工業組合連合会
 - ・(一社)日本型枠工事業協会
 - ・(公社)全国鉄筋工事業協会
 - ・全国管工事業協同組合連合会
 - ・(一社)日本空調衛生工事業協会
 - ・(一社)日本トンネル専門工事業協会
 - ・(一社)日本橋梁建設協会
 - ・(公社)全国解体工事業団体連合会
- (9) 5の(1)のアにより推薦を受けた建災防本部は、支部や各建設団体から重複して推薦されていないかの確認を行い、重複のある場合は、調整を行うこと。
- (10) 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。
- (11) 6の「顕彰状」は別紙2、「徽章」は別紙3のとおりとする。
- (12) 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

業場の担当者または被顕彰者に対し、推薦書の内容について、照会する場合がある。

(13) この要領は、令和2年8月13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2年10月1日時点

ふりがな (式典での呼名すること 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		
被推薦者氏名 (顕彰状に記載されます ので、正式な漢字表記で お願ひします。)	姓 名		年	月	日
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 : 管轄労働局基準監督署名 : 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			
職務に必要な資格及び各種安全衛生教育の受講歴	※「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）に関する経験及び能力			
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	印
--------	--------	---

別紙A

<記入例>

＜記入例＞		概要
従事した時期	月数	
H 30年 4月～H 30年 11月	8	○○地区道路改良工事
H 30年 12月～H 31年 3月	4	○○港津波高潮対策××埠頭防潮堤工事
H 31年 4月～現在	19	(有)○○○○○コーポレーション××××新築工事

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B

その他の受講歴

顕彰状

○ ○ ○ ○ 殿

あなたは優秀な作業指揮に上
に導きさらには後進の指導に力
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
彰し永くその榮誉を称えます

今　年　月　日

厚生労働大臣

○ ○ ○ ○ 印

徽章



仕様 中央の縁十字部分は七宝
裏面 「令和2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

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。

安全優良職長厚生労働大臣顕彰候補者推薦書

ふりがな (氏名で記入することができるので、正式な読み方を記入してください)		せい めい	生年月日 昭和 50年11月30日	※半角で入力してください	
被推薦者氏名 (既に記入されたので、正式な漢字表記をお願いします。)		姓 名	年齢 44歳	性別 <input checked="" type="radio"/>	
住所 (〒111-1111) 千代田区霞ヶ関1-2-2	TEL 03-12345678	役種 土木作業員	役職名 班長		
所属事業場名 (〒111-1111) 埼玉県川越市霞ヶ関9999	TEL 049-52531111	監修 建設業	事業場従業員数 30人		
事業内容 土木工事全般	※「別紙A」に記入してください				
職長等としての実務経験 (職長等として現に就いている業務内容を含む。)	職長等としての実務経験の年数 17年 現に職長等に就いている <input checked="" type="radio"/> 現場又は部署の災害発生の有無 <input checked="" type="radio"/>				
職長等として担当した部署又は部署の災害発生状況(「有」の場合は内容を記入)	職長教育の受講時期 平成15年4月 職長能力向上教育の受講時期 令和1年8月 ※「別紙B」に記入してください				
業務に必要な資格及び各種安全衛生教育の受講履歴	現場における作業指導等(安全管理会心)に関する経験及び能力 現場外での部下の指導教育又は安全管理に関する知識・技術の普及・継続についての活動歴 対応 記入してください				
その他参考事項	貢献 記入してください				
所属する事業場に関する事項	分割災害発生状況 (社員4日以上の災害損害を記入してください。) 法規等の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) 労災認定の有無 <input checked="" type="radio"/>				
推薦団体名 災害防止協会	担当者名 山形 美子	TEL 03-12113434			

記載注意

- 注1. 「氏名」は、特に注意し正式の文字を用い正規に記載するとともに、必ずひがなをつけること。また、パソコンで変換されない文字の場合、該該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」、「所属事業場名」、「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、村山 佐智子 (以下「同人」と言う。)

を安全優良厚生労働大臣顕彰の候補者として推薦します。

同人を上記欄の候補者として推薦するにあたり、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 NIIWA建設株式会社	代表者職氏名 丹羽 栄多郎	丹羽
-----------------------	------------------	----

○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。)

別紙A

＜記入例＞

従事した時期	月数	概要
H 30年 4月～H 30年 11月	8	○○地区道路改良工事
H 30年 12月～H 31年 3月	4	○○港津波高潮対策 ××埠頭防潮堤工事
H 31年 4月～現在	19	(有)○○○○○コーポレーション ××××新築工事

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B

その他の受講歴