

令和7年度 労働災害事故実態調査 オンライン調査マニュアル<Web形式>

労働災害事故実態調査では、オンラインによる回答をお願いしております。
加盟員の皆さまにはお手数をお掛けしますが、本年度もご協力のほどよろしくお願いいたします。



©全国警備業協会

■提出期限

令和8年4月30日（木）

■調査対象期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

この期間中に貴社で発生した業務災害・通勤災害が対象です。

■Web調査は分岐機能により被災者や事故によってご回答いただく設問を自動的に絞り込んで表示するため、回答数が絞られ、簡便にご回答いただけます。

また、無事故の場合はこれまでより入力負担が軽減されています。

なお、報告人数が多い場合や調査票の社内共有・保存が必要な場合など、ご希望に合わせてExcel形式の調査票もお選びいただけます。

（Excel形式では、一度に業務災害10人・通勤災害10人（計20人）の回答・保存が可能です。）

■回答前に全設問をご覧になりたい場合は、本マニュアル [27ページ](#)以降をご覧ください。

■Web形式で回答した場合、Excel形式での回答は不要です。

WebまたはExcelのどちらかでご回答ください。



一般社団法人 全国警備業協会

目次

回答前の注意事項	3
業務災害マニュアル.....	4
通勤災害マニュアル.....	14
よくある質問 (Q&A)	23
Q.回答が終わり「確認」を押したが、次の画面に進めない。前の設問に戻ってしまう。	23
Q.回答が分からない設問があるが、必須項目のため、回答しないと先に進めない。	23
Q.設問番号が飛んでいる。表示されない設問がある。	24
Q.異なる設問 (関係のない設問) の「その他」が表示される。	24
Q.業務災害は発生したが、通勤災害は発生していない。回答は業務災害だけで良いのか。	24
Q.1社で複数の事故が発生したが、2件目以降の報告はどのようにしたらよいか。	24
Q.1つの会社で複数の協会に加盟している。報告はそれぞれの協会である必要があるか。	25
Q.1つの会社で複数の協会に加盟しているが、加盟していない都道府県の営業所で事故が 発生した。どの協会名で報告すれば良いか。	25
Q.回答の控えが欲しい。これまでにどのような回答をしたか教えてほしい。	26
Q.送信後に回答を間違えたことに気が付いた。回答内容を修正したい。	26
<参考> 設問一覧 (業務災害)	27
<参考> 設問一覧 (通勤災害)	33

回答前の注意事項

■Web形式では、必ず上の設問から順番にご回答ください。

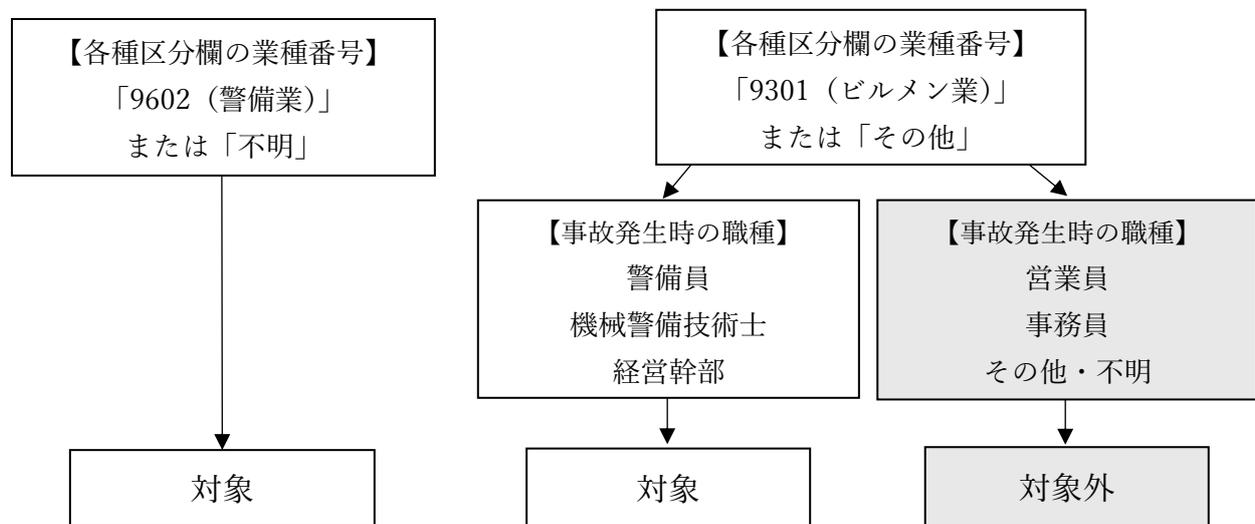
簡便にご回答いただけるようにするため、先に表示された設問の回答内容によって次の設問が変わる仕様になっております。

そのため、前の設問にさかのぼって回答を変更すると、その後の設問が意図しないものに変更ったり、関係のない設問が表示されたりすることがあります。

万一前の設問の回答を変更し、関係のない設問が表示されてしまった場合は、お手数ですが一度画面を閉じ、改めて最初から回答しなおしていただきますようお願いいたします。

■兼業業者（各種区分欄の業種番号「9602」以外の業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、本調査の対象外です。

兼業業者で「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が1件も無い場合は、【7.貴社で業務災害は発生しましたか？】を「いいえ」と回答してください。



※機械警備技術士：警備員以外の、機械の設置や維持等に携わる技術員を指します。
「機械警備業務管理者」等の資格の有無は問いません。

労働災害実態調査（Web 形式） 業務災害マニュアル



©全国警備業協会

1.加盟協会名*

08東京都警備業協会

貴社が加盟している協会名を選択してください。
※右側の下向きの矢印をクリックすると、選択肢が表示されます。

1-1.会員番号

987654

会員番号のある協会に加盟している方は、
会員番号を半角数字でご入力ください。
※会員番号がお分かりにならない場合は空欄のまま結構です。

2.認定番号（半角数字のみ）*

12345678

貴社の認定番号を半角数字で入力してください。
※半角数字にならない場合、キーボード左上の
「半角/全角」キーを押してください。
※認定番号とは、警備業法第6条（標識の掲示義務等）
に基づき貴社ホームページ等に掲載されている
「認定の番号」のことです。

警備業者			
認定をした公安委員会	公安委員会		
認定の番号	第	号	
有効期間	年	月	日から 年 月 日まで
氏名又は名称			
所在地			

2-1.労働（労災）保険番号

XX101234214-000

3.貴社名*

全警協株式会社

正式な会社名を省略せず入力してください。
例：〇〇株式会社、有限会社〇〇など

4.担当者名（記入者名）*

警備 太郎

貴社の労働保険番号を半角数字で入力してください。
※労働保険番号は、「労働保険 概算・増加概算・確定保険料
一般拠出金 申告書」に記載されているものです。

5.電話番号（半角数字のみ・ハイフン不要）

0333425821

様式第6号（第24条、第25条、第33条関係）（甲）（1）

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書 継続事業
（一括有期事業を含む。）

31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金
下記のとおり申告します。

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力数値コード
（労働保険料）

① 都道府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号
（労働保険料） XX101234214-000

※各種区分				
管轄②	保険関係等	業種	業種分類	
01	111	9602	50	

6.メールアドレス（半角英数字記号のみ）

zenkeikyo@ajssa.or.jp

7.貴社で業務災害は発生しましたか？*

はい

年度内に発生しなかった場合、「いいえ」となります。その下に表示される「確認」
を押し、12ページをご覧ください。

8. 資本金 *

1000万円～5000万円未満

9. 警備員数 *

100～499人

10. 主たる業務 *

- 1号 (施設) ※機械除く
- 2号 (交通・雑踏)
- 3号 (貴重品・核燃)
- 4号 (身辺)
- 機械
- その他
- 不明

※複数回答可

貴社の各種区分欄の業種番号を選択してください。
※各種区分欄の業種番号は、「労働保険 概算・増加概算・確定保険料 一般拠出金 申告書」に記載されている4桁の数字です。

様式第6号 (第24条、第25条、第33条関係) (甲) (1)

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書 継続事業 (一括有期事業を含む。)

31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金

下記のとおり申告します。

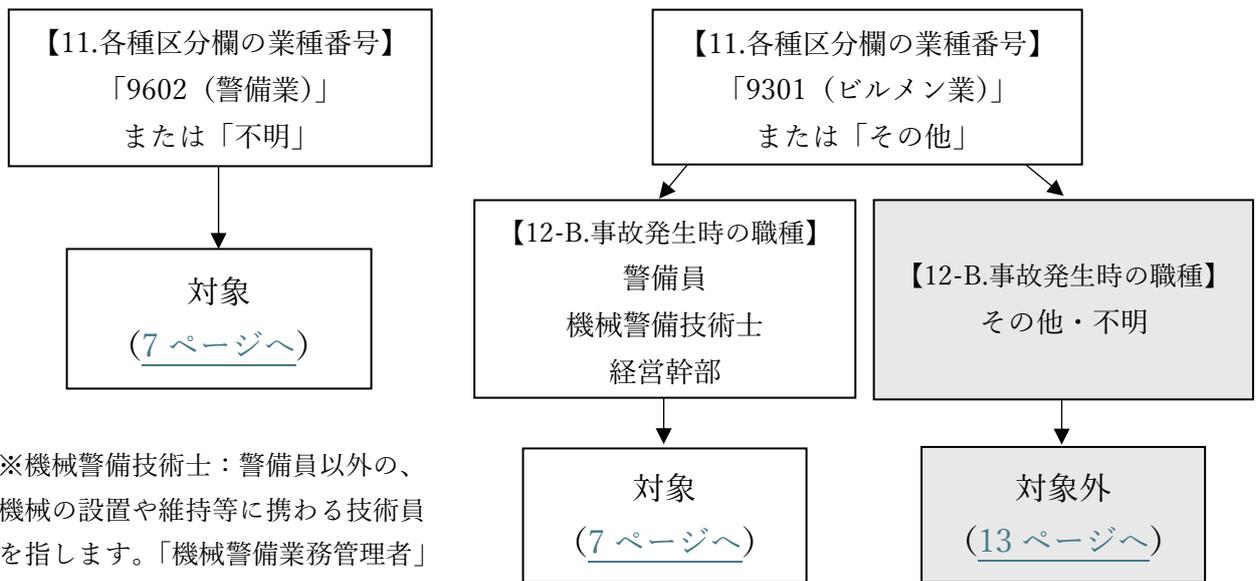
種別 32701 ※修正項目番号 ※入力既定コード

① 労働保険番号	② 都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	※各区分欄の業種番号	業種	業種分類
XX	10	12	34	21	4-0000	01	11	9602 50

11. 各種区分欄の業種番号 *

9602 (警備業)

【11.各種区分欄の業種番号】【12-B.事故発生時の職種】について



※機械警備技術士：警備員以外の、機械の設置や維持等に携わる技術員を指します。「機械警備業務管理者」等の資格の有無は問いません。

・【11.各種区分欄の業種番号】「9602（警備業）」「不明」の場合

または

・【11.各種区分欄の業種番号】「9301（ビルメン業）」「その他」

かつ【12-B.事故発生時の職種】「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の場合

11.各種区分欄の業種番号*

9602（警備業）

貴社で発生した**業務災害**のうち1人の被災者についてお伺いします。
複数名いる場合は人数分の回答をお願いします。

12-A.事故発生時の職種（警備業）*

常用警備員

常用とは雇用契約において定めがないかまたは4か月以上の雇用期間が定められているものをいい、臨時とは常用に該当しないものをいいます。

13.被災者の性別*

男性

14.被災者生年月日（年）* 15.被災者生年月日（月）* 16.被災者生年月日（日）*

昭和40年 1月 1日

設問17.設問18.は勤続期間を「●年●か月」の形式でお答えください。
分からない場合は「不明」を選択してください。

17.勤続年数* 18.勤続月数*

20年 6か月

19.検定資格の有無（事故時）*

有

19-1.検定資格の種類*

施設1級

雑踏1級

交通1級

貴重品1級

核燃料1級

空港1級

施設2級

雑踏2級

交通2級

貴重品2級

核燃料2級

空港2級

不明

※複数回答可

事故が発生した瞬間の職種を選択してください。
※兼務されている方も、事故発生時に従事していた職種を選択してください。

勤続年数を「●年●か月」の形で選択してください。
※1か月未満の場合、「0年」「0か月」を選択すると、日数の設問が表示されます。

警備員の方のみに表示される設問です。事故当時の検定資格の有無を選択してください。

【19.検定資格の有無】で「有」と答えた場合のみ、事故当時の検定資格の種類を選択してください。（複数選択可）
※1級をお持ちの場合、同じ種別の2級は選択不要です。

20.事故発生年月*

令和7年4月

21.事故発生日*

1日

22.事故発生時間（単位：時）*

10時

23.事故発生時間（単位：分）*

30分ごろ

24.事故発生時の天候*

晴

複数該当する場合、特にその天候が、直接事故の原因となったと思われるものを1つ選択してください。

天候が複数該当する場合、直接事故の原因となったと思われるものを選択してください。
例：当日は晴れていたが、路面の凍結のため、滑って転倒した。→「凍結」を選択

25.事故発生所在地（都道府県）*

東京都

26.事故発生場所*

屋外

【26.事故発生場所】で「屋内」を選択した場合、【27-A.事故発生場所（屋内）】の設問が表示されます。

27-B.事故発生場所（屋外）*

道路工事現場

【28.事故の程度】

「永久全労働不能」または「永久一部労働不能」の場合

28.事故の程度*

永久一部労働不能

28-B.永久一部労働不能の程度*

10級

「永久全労働不能」または「永久一部労働不能」の級数を選択してください。
※分からない場合は「不明」を選択してください。

「一時労働不能」（休業日数1日以上）の場合

28.事故の程度*

一時労働不能

28-C.一時労働不能の日数（半角数字のみ）*

120

休業日数を半角数字で入力してください。
※「一時労働不能」とは、旧調査の「8日以上休業」「4～7日休業」「1～3日休業」に該当するものです。
※単位（日）は不要です。数字のみ入力してください。
※分からない場合は【28.事故の程度】で「不明」を選択してください。

29.主な傷病名
●●骨折

30.事故発生時の業務*
2号 (交通・雑踏)

31-B.事故発生時の業務内容(2号)*
車両・歩行者誘導中

32-A.車両(車・自転車・バイク等)が関わる事故(交通事故)ですか?*

選択してください

はい

いいえ

32-A.【注】
「交通事故」の例
・自動車、バイク、自転車で走行中、自動車、バイク、自転車、人に激突した。
・歩行中、自動車、バイク、自転車に激突した。
・バイク、自転車で走行中、転倒した。
・自動車、バイク、自転車で走行中、電柱に激突した。
・自動車、バイク、自転車で走行中、側溝に転落した。

事故が発生した瞬間の業務を選択してください。
※普段は兼務されている方も、事故発生時に従事していた業務を選択してください。
※【30.事故発生時の業務】の回答により、【31-A～F】の設問が自動で変わります。



【32-A.車両(車・自転車・バイク等)がかかわる事故(交通事故)ですか?】

「はい」→[10 ページへ](#)

「いいえ」→[11 ページへ](#)

<「交通事故」の例>

- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、自動車・バイク・自転車・人に激突した。
- ▼歩行中に、自動車・バイク・自転車に激突した。
- ▼バイク・自転車で走行中、転倒した。
- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、電柱に激突した。
- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、側溝に転落した。

など、車両(車・自転車・バイク等)が関わる事故は、「はい」を選択してください。

【32-A.車両（車・自転車・バイク等）がかかわる事故（交通事故）ですか？】

「はい」の場合

32-A.車両（車・自転車・バイク等）*

が関わる事故（交通事故）ですか？

はい

32-A-1.事故の相手（交通事故）*

トラック・ダンプ

33-A.事故の責任（交通事故）*

もらい事故

34-A.事故発生時の乗り物（交通事故）*

徒歩

35.事故の概要

現場は片側2車線の国道●号線で、工事に伴い第1通行帯を規制して交通誘導警備を実施していた。向かっ

35-1.事故発生状況図（添付ファイル）

ファイルを選択

最大10MB

36.保険負担機関をお選びください。*

- 労災
 自動車保険
 その他
 未定・不明

※複数回答可

37.貴社で通勤災害は発生しましたか？*

はい

通勤災害が発生した場合は、通勤災害の調査もご回答ください。

ご回答ありがとうございました。

入力が終わりましたら、「確認」ボタンを押してください。

- ・「確認」ボタンを押しても入力画面に戻ってしまう場合
- ・控えが必要な場合は、確認画面を印刷してください。

✓ 確認

通勤や現場までの交通手段ではなく、事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

※何も乗っていなかった場合（立哨中、交通誘導中、車からの積卸し中など）は「徒歩」を選択してください。

【28.事故の程度】で「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」の場合に表示される設問です。事故が発生した状況が分かる図面等を提出してください。

「ファイルを選択」をクリックし、端末に保存された図面等を選択すると、本事故の回答時に一緒に提出されます。

※重大労災事故速報でご報告済みの事故は、添付していただくなくても構いません。

本年度追加した設問です。

貴社で通勤災害が発生した場合は、本設問で「はい」を選択の上、通勤災害用の調査 URL より通勤災害の内容についてご回答をお願いします。

本設問で「いいえ」と回答した場合は、通勤災害用の調査はご回答いただく必要はありません。

※システムの仕様上、毎回表示される設問となります。ご了承ください。

入力後、「確認」を押してください。

※画面右端（欄外）の「一時保存」ボタンで中断も可能です。（システムの状況により保存できない場合もあります）
※「確認」が押せない場合は、23 ページをご覧ください。

12 ページへ

【32-A.車両（車・自転車・バイク等）がかかわる事故（交通事故）ですか？】

「いいえ」の場合

32-A.車両（車・自転車・バイク等）*

が関わる事故（交通事故）ですか？

いいえ

32-B.事故の原因（交通事故以外）*

転倒

煙・一酸化炭素等によるものは「ガス中毒」を選択してください。

33-B.事故の責任（交通事故以外）*

自己の責任（不注意など）

34-B.事故発生時の乗り物（交通事故以外）*

徒歩

35.事故の概要

現場は片側2車線の国道●号線で、工事に伴い第1通行帯を規制して交通誘導警備を実施していた。向かっ

35-1.事故発生状況図（添付ファイル）

ファイルを選択

最大10MB

36.保険負担機関をお選びください。*

- 労災
 自動車保険
 その他
 未定・不明

※複数回答可

37.貴社で通勤災害は発生しましたか？*

はい

通勤災害が発生した場合は、通勤災害の調査もご回答ください。

ご回答ありがとうございました。

入力が終わりましたら、「確認」ボタンを押してください。

- ・「確認」ボタンを押しても入力画面に戻ってしまう場合は、
- ・控えが必要な場合は、確認画面を印刷してください。送信

✓ 確認

通勤や現場までの交通手段ではなく、事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

※以下の場合には「徒歩」を選択してください。

- ・何も乗っていなかった。（立哨中、交通誘導中、車からの積卸し中など）
- ・脚立・椅子などから転落した。

【28.事故の程度】で「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」の場合に表示される設問です。事故が発生した状況が分かる図面等を提出してください。

「ファイルを選択」をクリックし、端末に保存された図面等を選択すると、本事故の回答時に一緒に提出されます。

※重大労災事故速報でご報告済みの事故は、添付していただくなくても構いません。

本年度追加した設問です。

貴社で通勤災害が発生した場合は、本設問で「はい」を選択の上、通勤災害用の調査 URL より通勤災害の内容についてご回答をお願いします。本設問で「いいえ」と回答した場合は、通勤災害用の調査はご回答いただく必要はありません。※システムの仕様上、毎回表示される設問となります。ご了承ください。

入力後、「確認」を押してください。

※画面右端（欄外）の「一時保存」ボタンで中断も可能です。（システムの状況により保存できない場合もあります）

※「確認」が押せない場合は、23 ページをご覧ください。



令和7年度労働災害（業務）発生報告

令和7年度に発生した**業務災害**の報告ページです。

通勤災害は「[令和7年度労働災害（通勤）発生状況報告](#)」から報告をお願いします。

※兼業業者（各種区分欄の業種番号「9602」以外の業者）で、
「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、**本調査の対象外**です。
兼業業者で「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が1件も無い場合は

37.貴社で通勤災害は発生しましたか？

はい

通勤災害が発生した場合は、通勤災害の調査もご回答ください。

ご回答ありがとうございました。

入力が終わりましたら、「確認」ボタンを押してください。

- ・「確認」ボタンを押しても入力画面に戻って
- ・**控えが必要な場合は、確認画面を印刷して**

< 戻る

✓ 回答

内容をご確認いただき、「回答」を押してください。

※控えが必要な場合は、確認画面を印刷してください。

送信後は閲覧できませんのでご注意ください。

個人情報保護の観点から、お問い合わせいただいても回答できない場合がございます。

※「確認」が押せない場合は、[23 ページ](#)をご覧ください。

以下の画面が表示されれば回答完了です。



労働災害（業務）発生報告

ご回答ありがとうございます。

続けて業務災害をご提出いただく場合は、[こちら](#)からご入力ください。

通勤災害をご提出いただく場合は、[こちら](#)からご入力ください。

【11.各種区分欄の業種番号】

「9301（ビルメン業）」または「その他」の場合

11.各種区分欄の業種番号*

9301（ビルメン業）

貴社で発生した**業務災害**のうち1人の被災者についてお伺いします。
複数名いる場合は人数分の回答をお願いします。

12-B.事故発生時の職種（警備業以外）*

その他

常用とは雇用契約において定めがないかまたは4か月以上の雇用期間が定められているものをいい、臨時とは常用に該当しないものをいいます。

兼業業者（警備業以外もやっている業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、**本調査の対象外**です。

他に「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故がある場合は、ページを一旦閉じ、再度開いてから改めてご回答ください。

貴社で「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が1件も無い場合は、【7.貴社で業務災害は発生しましたか？】を「いいえ」と回答してください。



事故が発生した瞬間の職種を選択してください。
（普段兼務されている方も、事故当日に従事していた職種を選択してください）

兼業業者（9602（警備業）以外の業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、**本調査の対象外**です。

「確認」のボタンは押さずに、ページを一旦閉じ、回答を中止してください。

他に「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が**ある**
→再度業務災害のページを開き、お手数ですが最初からご回答ください。

他に「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が**ない**
→再度業務災害のページを開き、お手数ですが最初からご回答ください。
→【7.貴社で業務災害は発生しましたか？】を「いいえ」と回答し、「確認」を押してください。
→12 ページへ

労働災害実態調査（Web 形式） 通勤災害マニュアル



©全国警備業協会

1. 加盟協会名 *

08東京都警備業協会



貴社が加盟している協会名を選択してください。
※右側の下向きの矢印をクリックすると、選択肢が表示されます。

1-1. 会員番号

987654

会員番号のある協会に加盟している方は、
会員番号を半角数字でご入力ください。
※会員番号がお分かりにならない場合は空欄のままで結構です。

2. 認定番号（半角英数字のみ） *

12345678

貴社の認定番号を半角数字で入力してください。
※半角数字にならない場合、キーボード左上の「半角/全角」キーを押してください。
※認定番号とは、警備業法第6条（標識の掲示義務等）に基づき貴社ホームページ等に掲載されている「認定の番号」のことです。

2-1. 労働（労災）保険番号

XX101234214-000

警備業者			
認定をした公安委員会	公安委員会		
認定の番号	第	号	
有効期間	年	月	日から
	年	月	日まで
氏名又は名称			
所在地			

3. 貴社名 *

全警協株式会社

正式な会社名を省略せず入力してください。例
〇株式会社、有限会社〇〇など

4. 担当者名（記入者名） *

警備 太郎

貴社の労働保険番号を半角数字で入力してください。
※労働保険番号は、「労働保険 概算・増加概算・確定保険料 一般拠出金 申告書」に記載されているものです。

5. 電話番号（半角数字のみ・ハイフン不要）

0333425821

様式第6号（第24条、第25条、第33条関係）（甲）（1）

労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書 継続事業
（一括有期事業を含む。）

31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金

下記のとおり申告します。

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力確定コード

① 労働保険番号 XX101234214-000 ※各種区分
管轄② 保険関係等 業種 産業分類
01 111 9602 50

6. メールアドレス（半角英数字記号のみ）

zenkeikyo@ajssa.or.jp

7. 貴社で通勤災害は発生しましたか？ *

はい

年度内に発生しなかった場合、「いいえ」となります。その下に表示される「確認」を押し、[21 ページ](#)をご覧ください。

8.資本金*

1000万円～5000万円未満

9.警備員数*

100～499人

10.主たる業務*

- 1号(施設) ※機械除く
- 2号(交通・雑踏)
- 3号(貴重品・核燃)
- 4号(身辺)
- 機械
- その他
- 不明

※複数回答可

11.各種区分欄の業種番号*

9602(警備業)

貴社の各種区分欄の業種番号を選択してください。
 ※各種区分欄の業種番号は、「労働保険 概算・増加概算・確定保険料 一般拠出金 申告書」に記載されている4桁の数字です。

様式第6号(第24条、第25条、第33条関係)(甲)(1)

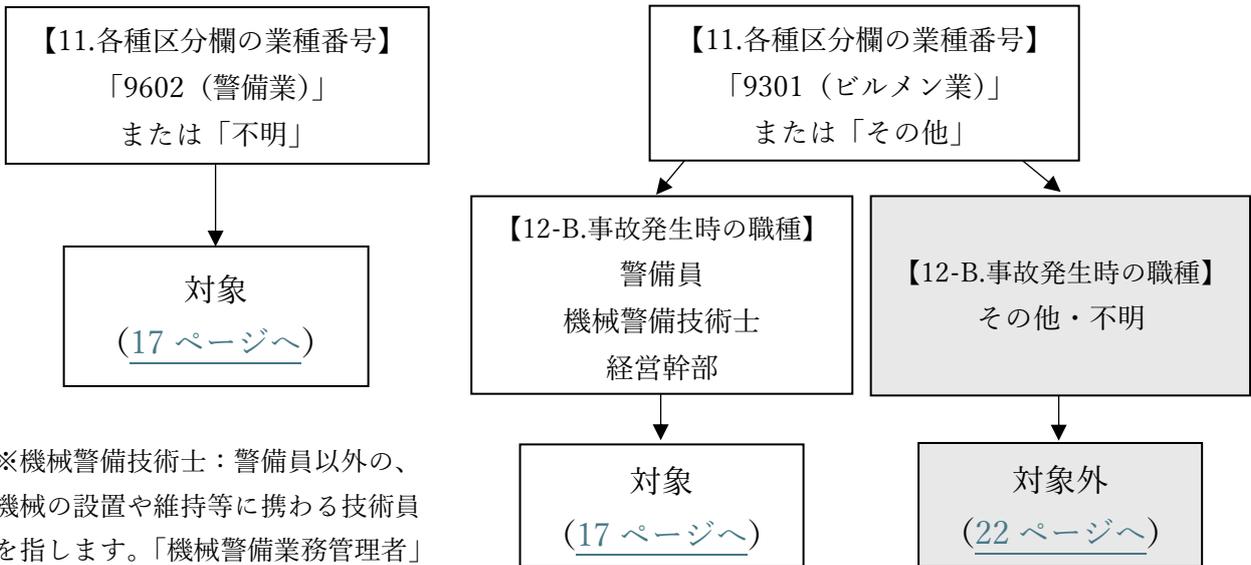
労働保険 概算・増加概算・確定保険料 申告書 継続事業
 (一括有期事業を含む)

31759 石綿健康被害救済法 一般拠出金
 下記のとおり申告します。

種別 32701 ※修正項目番号 ※入力確定コード

① 労働保険番号	都道府県	所管	管轄	基幹番号	枝番号	業種	業種	業種
XX	10	12	34	214	-000	01	11	9801

【11.各種区分欄の業種番号】【12-B.事故発生時の職種】について



※機械警備技術士：警備員以外の、
 機械の設置や維持等に携わる技術員
 を指します。「機械警備業務管理者」
 等の資格の有無は問いません。

・【11.各種区分欄の業種番号】「9602（警備業）」「不明」の場合

または

・【11.各種区分欄の業種番号】「9301（ビルメン業）」「その他」

かつ【12-B.事故発生時の職種】「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の場合

11.各種区分欄の業種番号*

9602（警備業）

貴社で発生した**通勤災害**のうち1人の被災者についてお伺いします。
複数名いる場合は人数分の回答をお願いします。

12-A.事故発生時の職種（警備業）*

常用警備員

常用とは雇用契約において定めがないかまたは4か月以上の雇用期間が定められているものをいい、臨時とは常用に該当しないものをいいます。

事故が発生した瞬間の職種を選択してください。
※兼務されている方も、事故発生時に従事していた職種を選択してください。

13.被災者の性別*

男性

14.被災者生年月日（年）*

昭和40年

15.被災者生年月日（月）*

1月

16.被災者生年月日（日）*

1日

設問17.設問18.は勤続期間を「●年●か月」の形式でお答えください。
分からない場合は「不明」を選択してください。

17.勤続年数*

20年

18.勤続月数*

6か月

勤続年数を「●年●か月」の形で選択してください。
※1か月未満の場合、「0年」「0か月」を選択すると、日数の設問が表示されます。

19.事故発生年月*

令和7年4月

20.事故発生日*

1日

21.事故発生時間（単位：時）*

10時

22.事故発生時間（単位：分）*

30分ごろ

23.事故発生時の天候*

晴

複数該当する場合、特にその天候が、直接事故の原因となったと思われるものを1つ選択してください。

天候が複数該当する場合、直接事故の原因となったと思われるものを選択してください。
例：当日は晴れていたが、路面の凍結のため、滑って転倒した。→「凍結」を選択

24.出勤途中・帰宅途中のどちらで事故が発生しましたか？*

出勤途中

【24.出勤途中・帰宅途中のどちらで事故が発生しましたか？】で「帰宅途中」を選択した場合、【25-B.どのような業務に従事した後の帰宅途中ですか？】の設問が表示されます。

25-A.どのような業務に従事するための出勤途中ですか？*

1号

【26.事故の程度】

「永久全労働不能」または「永久一部労働不能」の場合

26.事故の程度*

永久一部労働不能

26-B.永久一部労働不能の程度*

10級

「永久全労働不能」または「永久一部労働不能」の級数を選択してください。
※分からない場合は「不明」を選択してください。

「一時労働不能」（休業日数1日以上）の場合

26.事故の程度*

一時労働不能

26-C.一時休業の日数（半角数字のみ）*

120

休業日数を半角数字で入力してください。
※「一時労働不能」とは、旧調査の「8日以上休業」「4～7日休業」「1～3日休業」に該当するものです。
※単位（日）は不要です。数字のみ入力してください。
※日数が分からない場合は【26.事故の程度】で「不明」を選択してください。

27.主な傷病名

●●骨折

28-A.車両（車・自転車・バイク等）が関わる事故（交通事故）ですか？*

選択してください

はい

いいえ

▼自動車・バイク・自転車で走行中、自動車・バイク・自転車・人に激突した。
▼歩行中に、自動車・バイク・自転車に激突した。
▼バイク・自転車で走行中、転倒した。
▼自動車・バイク・自転車で走行中、電柱に激突した。
▼自動車・バイク・自転車で走行中、側溝に転落した。
など、車両（車・自転車・バイク等）が関わる事故は、「はい」を選択してください。

【28-A.車両（車・自転車・バイク等）がかかわる事故（交通事故）ですか？】

「はい」 → [19 ページへ](#)

「いいえ」 → [20 ページへ](#)

【28-A.車両（車・自転車・バイク等）がかかわる事故（交通事故）ですか？】

「はい」の場合

28-A.車両（車・自転車・バイク等）が関わる
事故（交通事故）ですか？ *

はい

28-A-1.事故の相手（交通事故） *

自己のみ（対物・対動物）

30-A.事故発生場所（交通事故） *

道路（坂）

31-A.事故発生時の乗り物（交通事故） *

自転車

事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。何も
乗っていなかった場合は徒歩を選択してください。

32.事故の概要

自転車で出勤途中、下り坂でスピードを出しすぎた
ため、止まり切れず、電柱に激突して転倒した。……

32-1.事故発生状況図（添付ファイル）

ファイルを選択

最大10MB

33.保険負担機関をお選びください。 *

- 労災
- 自動車保険
- その他
- 未定・不明

※複数回答可

34.貴社で業務災害は発生しましたか？ *

はい

業務災害が発生した場合は、業務災害の調査もご回答ください。

ご回答ありがとうございました。
入力が終わりましたら、「確認」ボタンを押してください。

- ・「確認」ボタンを押しても入力画面に戻ってしまう場合
- ・控えが必要な場合は、確認画面を印刷してください。

✓ 確認

事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

※何も乗っていなかった場合は「徒歩」を選択してください。

【26.事故の程度】で「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」の場合に表示される設問です。事故が発生した状況が分かる図面等を提出してください。

「ファイルを選択」をクリックし、端末に保存された図面等を選択すると、本事故の回答時に一緒に提出されます。

本年度追加した設問です。

貴社で業務災害が発生した場合は、本設問で「はい」を選択の上、業務災害用の調査 URL より業務災害の内容についてご回答をお願いします。

本設問で「いいえ」と回答した場合は、業務災害用の調査はご回答いただく必要はありません。

※システムの仕様上、毎回表示される設問となります。ご了承ください。

入力後、「確認」を押してください。

※画面右端（欄外）の「一時保存」ボタンで中断も可能です。（システムの状況により保存できない場合もあります）

※「確認」が押せない場合は、[23 ページ](#)をご覧ください。

[21 ページへ](#)

【32-A.車両（車・自転車・バイク等）がかかわる事故（交通事故）ですか？】

「いいえ」の場合

28-A.車両（車・自転車・バイク等）が関わる
事故（交通事故）ですか？ *

いいえ

28-B.事故の原因（交通事故以外） *

墜落・転落

29-B.事故の責任（交通事故以外） *

自己の責任（不注意など）

30-B.事故発生場所（交通事故以外） *

駅（階段）

31-B.事故発生時の乗り物（交通事故以外） *

徒歩

32.事故の概要

出勤途中、電車に乗り遅れそうになり、駅の階段を駆け下りていたところ、最後の数段で足を踏み外して転落した。……

32-1.事故発生状況図（添付ファイル）

ファイルを選択

最大10MB

33.保険負担機関をお選びください。 *

- 労災
- 自動車保険
- その他
- 未定・不明

※複数回答可

34.貴社で業務災害は発生しましたか？ *

はい

業務災害が発生した場合は、業務災害の調査もご回答ください。

ご回答ありがとうございました。

入力が終わりましたら、「確認」ボタンを押してください。

- ・「確認」ボタンを押しても入力画面に戻ってしまう場合
- ・控えが必要な場合は、確認画面を印刷してください。

✓ 確認

事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

※何も乗っていなかった場合は「徒歩」を選択してください。

※通勤中に電車内で転倒した場合は【30-B.事故発生場所（交通事故以外）】で「乗り物（電車）」、【31-B.事故発生時の乗り物（交通事故以外）】で「徒歩」を選択してください。

【26.事故の程度】で「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」の場合に表示される設問です。事故が発生した状況が分かる図面等を提出してください。

「ファイルを選択」をクリックし、端末に保存された図面等を選択すると、本事故の回答時に一緒に提出されます。

本年度追加した設問です。

貴社で業務災害が発生した場合は、本設問で「はい」を選択の上、業務災害用の調査 URL より業務災害の内容についてご回答をお願いします。本設問で「いいえ」と回答した場合は、業務災害用の調査はご回答いただく必要はありません。

※システムの仕様上、毎回表示される設問となります。ご了承ください。

入力後、「確認」を押してください。

※画面右端（欄外）の「一時保存」ボタンで中断も可能です。（システムの状況により保存できない場合もあります）

※「確認」が押せない場合は、[23 ページ](#)をご覧ください。



令和7年度労働災害（通勤）発生報告

令和7年度に発生した**通勤災害**の報告ページです。

業務災害は「[令和7年度労働災害（業務）発生報告](#)」から報告をお願いします。

※兼業業者（各種区分欄の業種番号「9602」以外の業者）で、
「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、**本調査の対象外**です。
兼業業者で「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が1件も無い場合は

34.貴社で業務災害は発生しましたか？

はい

業務災害が発生した場合は、業務災害の調査もご回答ください。

ご回答ありがとうございました。

入力が終わりましたら、「確認」ボタンを押してください。

- ・「確認」ボタンを押しても入力画面に戻って
- ・控えが必要な場合は、確認画面を印刷してく

< 戻る

✓ 回答

内容をご確認いただき、「回答」を押してください。

※控えが必要な場合は、確認画面を印刷してください。

送信後は閲覧できませんのでご注意ください。

個人情報保護の観点から、お問い合わせいただいても回答できない場合がございます。

※「確認」が押せない場合は、[23 ページ](#)をご覧ください。

以下の画面が表示されれば回答完了です。



労働災害（通勤）発生報告

ご回答ありがとうございます。

続けて通勤災害をご提出いただく場合は、[こちら](#)からご入力ください。

業務災害をご提出いただく場合は、[こちら](#)からご入力ください。

【11.各種区分欄の業種番号】

「9301（ビルメン業）」または「その他」の場合

11.各種区分欄の業種番号*

9301（ビルメン業）

貴社で発生した**通勤災害**のうち1人の被災者についてお伺いします。
複数名いる場合は人数分の回答をお願いします。

12-B.事故発生時の職種（警備業以外）*

その他・不明

常用とは雇用契約において定めがないかまたは4か月以上の雇用期間が定められているものをいい、臨時とは常用に該当しないものをいいます。

兼業業者（警備業以外もやっている業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、**本調査の対象外**です。

他に「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故がある場合は、このページを一旦閉じ、再度開いてから改めてご回答ください。

貴社で「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故が1件も無い場合は、【7.貴社で通勤災害は発生しましたか？】を「いいえ」と回答してください。



事故が発生した瞬間の職種を選択してください。
（普段兼務されている方も、事故当日に従事していた職種を選択してください）

兼業業者（9602（警備業）以外の業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、本調査の対象外です。

「確認」のボタンは押さずに、ページを一旦閉じ、回答を中止してください。

他に「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故がある
→再度業務災害のページを開き、お手数ですが最初からご回答ください。

他に「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」の方の労災事故がない
→再度通勤災害のページを開き、お手数ですが最初からご回答ください。
→【7.貴社で通勤災害は発生しましたか？】を「いいえ」と回答し、「確認」を押してください。

→21 ページへ

よくある質問 (Q&A)

Q.回答が終わり「確認」を押したが、次の画面に進めない。前の設問に戻ってしまう。

A. 必須項目が回答されていない場合や、回答欄に適切ではない情報を入力した場合、該当の設問に画面が戻り、赤く表示されます。

必須項目で回答が分からず進めない場合は、選択肢から「不明」を選択してください。

例1：必須項目が未回答の場合

3. 貴社名 *

必須項目です
正式な会社名を省略せず入力してください。例：〇〇
株式会社、有限会社〇〇など

例2：半角数字を入力すべき欄に漢字を入力してしまった場合

28-C. 一時労働不能の日数（半角数字のみ） *

半角数値を入力してください

Q.回答が分からない設問があるが、必須項目のため、回答しないと先に進めない。

A.ほとんどの設問で、選択肢に「不明」をご用意しております。

分からない場合は「不明」をご選択ください。

Q.設問番号が飛んでいる。表示されない設問がある。

A.先の設問の回答内容により、設問が変わるよう設定しております。

そのため、同じ会社で入力していても、被災者の属性や被災内容によって設問が異なることもございます。表示された設問にご回答ください。

Q.異なる設問（関係のない設問）の「その他」が表示される。

A.Web 形式では、先に表示された設問の回答内容によって次の設問が変わる仕様になっております。

そのため、前の設問にさかのぼって回答を変更すると、その後の設問が意図しないものに変ったり、関係のない設問が表示されたりすることがあります。

そのような場合、お手数ですが一度画面を閉じ、改めて最初から回答しなおしていただきますようお願いいたします。

また、必ず上の設問から順番にご回答ください。

Q.業務災害は発生したが、通勤災害は発生していない。回答は業務災害だけで良いのか。

A.構いません。

※「通勤災害は発生したが、業務災害が発生していない場合」も同様です。

Q.1社で複数の事故が発生したが、2件目以降の報告はどのようにしたらよいか。

A.Web 形式では、1回の報告につき1件（被災者1人）ごとの報告となります。

事故が2件以上発生した場合は、お手数ですが次の事故について改めて最初からご回答いただき、事故が発生した人数分のご報告にご協力をお願いいたします。

Q.1つの会社で複数の協会に加盟している。報告はそれぞれの協会である必要があるか。

A.労働災害が発生した場合は、発生した営業所がある都道府県の協会に報告してください。

発生しなかった場合は、加盟している協会ごとに発生しなかった旨を報告してください。
(都道府県協会ごとに回収率を計算しているためです)

例：東京、大阪、福岡の協会に加盟

業務災害が東京で1件、大阪で0件、福岡で2件発生し、
通勤災害が東京で3件、大阪で1件、福岡で0件発生した場合

・業務災害

東京都警備業協会 「業務災害あり」「通勤災害あり」 1回

大阪府警備業協会 回答不要（通勤災害の調査の最後で「業務災害なし」と回答するため）

福岡県警備業協会 「業務災害あり」「通勤災害なし」 2回

・通勤災害

東京都警備業協会 「通勤災害あり」「業務災害あり」 3回

大阪府警備業協会 「通勤災害あり」「業務災害なし」 1回

福岡県警備業協会 回答不要（業務災害の調査の最後で「通勤災害なし」と回答するため）

Q.1つの会社で複数の協会に加盟しているが、加盟していない都道府県の営業所で事故が発生した。どの協会名で報告すれば良いか。

A.本社が加盟している都道府県協会に報告してください。

例：東京、大阪、福岡の協会に加盟

東京に本社があり、事故は愛知営業所で発生

→「東京都警備業協会」で報告

Q.回答の控えが欲しい。これまでにどのような回答をしたか教えてほしい。

A.回答を送信する前に、ご自身で印刷やスクリーンショット等で保存していただきますようお願いいたします。

申し訳ございませんが、個人情報保護の観点から、回答内容についてお問い合わせいただいてもお答えできないことがありますので、ご了承ください。

Q.送信後に回答を間違えたことに気が付いた。回答内容を修正したい。

A.お手数ですが、再送信・再回答せず、(一社)全国警備業協会 機関誌編集室までメール (security-time@ajssa.or.jp) にてご連絡ください。

ご連絡の際は、以下をご記載いただきますようお願いいたします。

件名：「労災調査修正依頼 (会社名)」

- ・所属協会名 (都道府県)
- ・貴社名
- ・認定番号
- ・業務災害か通勤災害か
- ・訂正する事故の事故日
- ・訂正する事故の被災者生年月日
- ・訂正内容

※大幅な修正の場合は、弊協会にて該当データを削除の上、改めてフォームから再度ご入力いただく場合がございます。ご了承ください。

<参考> 設問一覧（業務災害）

※以下の設問一覧は貴社において稟議等でご利用いただくためのものです。
以下を利用して紙媒体やメール等での回答はできませんのでご了承ください。

1.加盟協会名

1-1.会員番号※ある協会のみ

2.認定番号

2-1.労働（労災）保険番号

3.貴社名

※正式な会社名を省略せず入力してください。例：〇〇株式会社、有限会社〇〇など

4.担当者名（記入者名）

5.電話番号

6.メールアドレス※ある場合のみ

7.貴社で業務災害は発生しましたか？

はい / いいえ

※令和7年度中の事故の有無を報告してください。

以下の設問は、「貴社で業務災害が発生した場合のみ」ご回答ください。

8.資本金（令和8年3月末現在）

個人 / 300万円未満 / 300万円～500万円未満 / 500万円～1000万円未満 /
1000万円～5000万円未満 / 5000万円～1億円未満 / 1億円以上 / 不明

9.警備員数（令和8年3月末現在）

9人以下 / 10～19人 / 20～29人 / 30～49人 / 50～99人 / 100人～499人 / 500～999人 / 1000人以上 / 不明

10.主たる業務（複数回答可）

1号（施設・空港保安）※機械除く / 2号（交通・雑踏） / 3号（貴重品・核燃） / 4号（身辺） / 機械 / その他（自由記述） / 不明

11.各種区分欄の業種番号

9602（警備業） / 9301（ビルメン業） / その他（自由記述） / 不明

貴社で発生した業務災害のうち1人の被災者についてお伺いします。

複数名いる場合は人数分の回答をお願いします。

12-A.事故発生時の職種（11.で「9602（警備業）」の場合）

常用警備員 / 臨時警備員 / 機械警備技術士 / 経営幹部 / 営業員 / 事務員 / その他（自由記述） / 不明

12-B.事故発生時の職種（11.で「9301（ビルメン業）」「その他」の場合）

常用警備員 / 臨時警備員 / 機械警備技術士 / 経営幹部 / その他 / 不明

※12-B.について、兼業業者（警備業以外も行っている業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、本調査の対象外です。

13.被災者の性別

男性 / 女性 / その他・無回答

14.15.16.被災者生年月日

17.18.勤続年数（○年○か月）

18-1.勤続日数（17.18.で勤続0年0か月（1か月未満）の場合）

19.検定資格の有無（事故時）

有 / 無

19-1.検定資格の種類（複数回答可）（19.で「有」の場合）

施設1級 / 雑踏1級 / 交通1級 / 貴重品1級 / 核燃料1級 / 空港1級
施設2級 / 雑踏2級 / 交通2級 / 貴重品2級 / 核燃料2級 / 空港2級 / 不明

20.21.事故発生年月日

22.23.事故発生時間

24.事故発生時の天候

晴 / 曇 / 雨 / 雪 / 台風 / 強風・突風 / 霧 / 凍結 / その他（自由記述） / 不明
※複数該当する場合、特にその天候が、直接事故の原因となったと思われるものを1つ選択してください。

25.事故発生所在地（都道府県）

26.事故発生場所

屋内 / 屋外 / 不明

27-A.事故発生場所（屋内）（26.で「屋内」の場合）

ユーザー施設内 / 自社内 / 電車・バス等内 / その他（自由記述） / 不明

27-B.事故発生場所（屋外）（26.で「屋外」の場合）

ユーザー敷地内（庭） / ユーザー敷地内（門） / ユーザー敷地内（外周） /
ユーザー敷地内（駐車場） / ユーザー敷地内（その他）（自由記述） / 建築現場 /
道路工事現場 / 公道 / 駐車場 / その他（自由記述） / 不明

28.事故の程度

死亡 / 永久全労働不能 / 永久一部労働不能 / 一時労働不能 / 現在も休業中 /
休業なし / 不明

28-A.永久全労働不能の程度

1 級 / 2 級 / 3 級 / 不明

28-B.永久一部労働不能の程度

4 級 / 5 級 / 6 級 / 7 級 / 8 級 / 9 級 / 10 級 / 11 級 / 12 級 / 13 級 / 14 級 / 不明

28-C.一時労働不能の日数（半角数字で入力）

29.主な傷病名（自由記述）

30.事故発生時の業務

1 号（施設・空港保安）※機械除く / 2 号（交通・雑踏） / 3 号（貴重品・核燃） /
4 号（身辺） / 機械 / その他（自由記述） / 不明

31.事故発生時の業務内容（30.の回答により以下から選択肢が変わります）

巡回中 / 出入管理業務中 / 開閉門中 / 監視中 / 業務前後の作業中 /
車両・歩行者誘導中 / 雑踏警備中 / 現金・貴重品運搬中 / 現送車運行中 /
積卸し作業中 / 緊急対処中 / 保安警備中 / 犯人追跡中 / 機器設置・撤去・修理点検中 /
ATM 機修理点検中 / 保安検査中 / 移動中 / 待機中 / 休憩中 /
物品運搬中（現金を除く） / 付帯サービス作業中（自由記述） / 事務中 / 訓練競技中 /
研修中 / 清掃中 / その他（自由記述） / 不明

32-A.車両（車・自転車・バイク等）が関わる事故（交通事故）ですか？

はい / いいえ

※「交通事故」の例

- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、自動車・バイク・自転車・人に激突した。
- ▼歩行中に、自動車・バイク・自転車に激突した。
- ▼バイク・自転車で走行中、転倒した。
- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、電柱に激突した。
- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、側溝に転落した。

32-A-1.事故の相手 (32-A.で「はい」の場合)

バイク / 乗用車 / トラック・ダンプ / 工事用車両 / バス / 人 / 自転車 / 自己のみ (対物・対動物) / その他 (自由記述) / 不明

33-A.事故の責任 (32-A.で「はい」の場合)

もらい事故 / 被災者の過失による事故 / 双方責任事故 / 不明

※32-A.で「自己のみ (対物・対動物)」を選択した場合は表示されません。

34-A.事故発生時の乗り物 (32-A.で「はい」の場合)

徒歩 / 自転車 / バイク / 自家用車 / 業務用車両 / その他 (自由記述) / 不明

※通勤・現場までの移動手段ではなく、事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

※以下の場合には「徒歩」を選択してください。

- ・何も乗っていなかった。(立哨中、交通誘導中、車からの積卸し中など)
- ・脚立・椅子などから転落した。

32-B.事故の原因 (32-A.で「いいえ」の場合)

転倒 / 墜落・転落 / 激突した / はさまれた / 飛来・落下物 / 倒壊・崩れてきた / 激突された / 切れた・こすれた / 無理な姿勢・動作の反動 / 高温・低温物 / ガス中毒 / プロパー事故 (犯人からの暴行) / プロパー事故 (犯人追跡中) / プロパー事故 (第三者行為) / プロパー事故 (動物による) / プロパー事故 (その他) / 熱中症 / その他 (自由記述) / 不明

※「プロパー事故 (犯人からの暴行)」:

保安警備中における万引き犯からの暴行、巡回中や緊急対処中に遭遇した犯人からの暴行等。

「プロパー事故 (第三者行為)」:

巡回中や緊急対処中にけんかの仲裁に入った際に受けた暴行等。

33-B.事故の責任 (32-A.で「いいえ」の場合)

自己の責任 (不注意など) / 他者の責任 (本人の責任なし) / 双方責任 / その他 (自由記述) / 不明

34-B.事故発生時の乗り物（32-A.で「いいえ」の場合）

徒歩 / その他（自由記述） / 不明

※事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

何も乗っていなかった場合は、徒歩を選択してください。

35.事故の概要（自由記述）

※①場所 ②作業内容 ③物や環境 ④不完全な状態 ⑤どのようにして事故が発生したかを明確に記してください。

35-1.事故発生状況図（添付ファイル）

※最大 10MB

※「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」の事故は図面を付けて解説してください。

「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」以外の事故の図面はご提出いただく必要はありません。

36.保険負担機関をお選びください。（複数回答可）

労災 / 自動車保険 / その他（自由記述） / 未定・不明

37. 貴社で通勤災害は発生しましたか？

はい / いいえ

※令和7年度中の事故の有無を選択してください。

<参考> 設問一覧（通勤災害）

※以下の設問一覧は貴社において稟議等でご利用いただくためのものです。
以下を利用して紙媒体やメール等での回答はできませんのでご了承ください。

1.加盟協会名

1-1.会員番号※ある協会のみ

2.認定番号

2-1.労働（労災）保険番号

3.貴社名

※正式な会社名を省略せず入力してください。例：〇〇株式会社、有限会社〇〇など

4.担当者名（記入者名）

5.電話番号

6.メールアドレス※ある場合のみ

7.貴社で通勤災害は発生しましたか？

はい / いいえ

※令和7年度中の事故の有無を報告してください。

以下の設問は、「貴社で通勤災害が発生した場合のみ」ご回答ください。

8.資本金（令和8年3月末現在）

個人 / 300万円未満 / 300万円～500万円未満 / 500万円～1000万円未満 /
1000万円～5000万円未満 / 5000万円～1億円未満 / 1億円以上 / 不明

9.警備員数（令和8年3月末現在）

9人以下 / 10～19人 / 20～29人 / 30～49人 / 50～99人 / 100人～499人 / 500～999人 / 1000人以上 / 不明

10.主たる業務（複数回答可）

1号（施設・空港保安）※機械除く / 2号（交通・雑踏） / 3号（貴重品・核燃） / 4号（身辺） / 機械 / その他（自由記述） / 不明

11.各種区分欄の業種番号

9602（警備業） / 9301（ビルメン業） / その他（自由記述） / 不明

貴社で発生した通勤災害のうち1人の被災者についてお伺いします。

複数名いる場合は人数分の回答をお願いします。

12-A.事故発生時の職種（11.で「9602（警備業）」の場合）

常用警備員 / 臨時警備員 / 機械警備技術士 / 経営幹部 / 営業員 / 事務員 / その他（自由記述） / 不明

12-B.事故発生時の職種（11.で「9301（ビルメン業）」「その他」の場合）

常用警備員 / 臨時警備員 / 機械警備技術士 / 経営幹部 / その他 / 不明

※12-B.について、兼業業者（警備業以外も行っている業者）で、「警備員」「機械警備技術士」「経営幹部」以外の方の労災事故は、本調査の対象外です。

13.被災者の性別

男性 / 女性 / その他・無回答

14.15.16.被災者生年月日

17.18.勤続年数（○年○か月）

18-1.勤続日数（17.18.で勤続0年0か月（1か月未満）の場合）

19.20.事故発生年月日

21.22.事故発生時間

23.事故発生時の天候

晴 / 曇 / 雨 / 雪 / 台風 / 強風・突風 / 霧 / 凍結 / その他（自由記述） / 不明

※複数該当する場合、特にその天候が、直接事故の原因となったと思われるものを1つ選択してください。

24.出勤途中・帰宅途中のどちらで事故が発生しましたか？

出勤途中 / 帰宅途中 / 不明

25-A.どのような業務に従事するための出勤途中ですか？（24.で「出勤途中」の場合）

1号（施設・空港保安）※機械除く / 2号（交通・雑踏） / 3号（貴重品運搬） / 4号（身辺） / 機械 / その他（自由記述） / 不明

25-B.どのような業務に従事した後の帰宅途中ですか？（24.で「帰宅途中」の場合）

1号（施設・空港保安）※機械除く / 2号（交通・雑踏） / 3号（貴重品運搬） / 4号（身辺） / 機械 / その他（自由記述） / 不明

26.事故の程度

死亡 / 永久全労働不能 / 永久一部労働不能 / 一時労働不能 / 現在も休業中 / 休業なし / 不明

26-A.永久全労働不能の程度

1級 / 2級 / 3級 / 不明

26-B.永久一部労働不能の程度

4級 / 5級 / 6級 / 7級 / 8級 / 9級 / 10級 / 11級 / 12級 / 13級 / 14級 / 不明

26-C.一時休業の日数（半角数字で入力）

27.主な傷病名（自由記述）

28-A.車両（車・自転車・バイク等）が関わる事故（交通事故）ですか？

はい / いいえ

※「交通事故」の例

- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、自動車・バイク・自転車・人に激突した。
- ▼歩行中に、自動車・バイク・自転車に激突した。
- ▼バイク・自転車で走行中、転倒した。
- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、電柱に激突した。
- ▼自動車・バイク・自転車で走行中、側溝に転落した。

28-A-1.事故の相手（28-A.で「はい」の場合）

バイク / 乗用車 / トラック・ダンプ / 工事用車両 / バス / 人 / 自転車 / 自己のみ（対物・対動物） / その他（自由記述） / 不明

29-A.事故の責任（28-A.で「はい」の場合）

もらい事故 / 被災者の過失による事故 / 双方責任事故 / 不明

※28-A.で「自己のみ（対物・対動物）」を選択した場合は表示されません

30-A.事故発生場所（28-A.で「はい」の場合）

道路（交差点） / 道路（T字路） / 道路（横断歩道） / 道路（歩道） / 道路（側溝） / 道路（踏切） / 道路（橋） / 道路（カーブ道） / 道路（坂） / 道路（公道） / 道路（その他） / 駐車場等 / その他（自由記述） / 不明

31-A.事故発生時の乗り物（28-A.で「はい」の場合）

徒歩 / 自転車 / バイク / 自家用車 / 業務用車両 / その他（自由記述） / 不明

※事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。何も乗っていなかった場合は徒歩を選択してください。

28-B.事故の原因（28-A.で「いいえ」の場合）

転倒 / 墜落・転落 / 激突した / はさまれた / 飛来・落下物 / 倒壊・崩れてきた / 激突された / 切れた・こすれた / 無理な姿勢・動作の反動 / 高温・低温物 / ガス中毒 / 犯人・暴漢・動物等 / 熱中症 / その他（自由記述） / 不明

29-B.事故の責任（28-A.で「いいえ」の場合）

自己の責任（不注意など） / 他者の責任（本人の責任なし） / 双方責任 / その他（自由記述） / 不明

30-B.事故発生場所（28-A.で「いいえ」の場合）

道路（交差点） / 道路（T字路） / 道路（横断歩道） / 道路（歩道） / 道路（側溝） / 道路（踏切） / 道路（橋） / 道路（カーブ道） / 道路（坂） / 道路（公道） / 道路（その他） / 駅（階段） / 駅（ホーム） / 駅（その他構内） / 階段（駅以外） / 駐車場等 / 乗り物（電車） / 乗り物（バス） / その他（自由記述） / 不明

31-B.事故発生時の乗り物（28-A.で「いいえ」の場合）

徒歩 / その他（自由記述） / 不明

※事故が発生した瞬間の乗り物を選択してください。

※以下の場合「徒歩」を選択してください。

▼何も乗っていなかった。

▼脚立・椅子などから転落した。

▼通勤中に電車・バス内で転倒した。（30-B.で「乗り物（電車）」「乗り物（バス）」を選択）

32.事故の概要（自由記述）

※①場所②作業内容③物や環境④不完全な状態⑤どのようにして事故が発生したかを明確に記してください。

32-1.事故発生状況図（添付ファイル）

※最大 10MB

※「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」の事故は図面を付けて解説してください。

「死亡」「永久全労働不能」「永久一部労働不能」以外の事故の図面はご提出いただく必要はございません。

33.保険負担機関をお選びください。（複数回答 pp 可）

労災 / 自動車保険 / その他（自由記述） / 未定・不明

34. 貴社で業務災害は発生しましたか？

はい / いいえ ※令和7年度中の事故の有無を選択してください。