



# 労働災害動向調査

秘

様式 1

政府統計

(事業所調査票 令和4年)

厚生労働省

統計法に基づく一般統計調査

この調査票は、統計以外の目的に使用することはありませんので、事実をありのままに記入してください。調査票の記入に当たっては、別添の「調査票記入要領」をご参照ください。

事業所の名称、所在地

府県	一連番号	産業分類	事業所規模

オンラインログイン情報

政府統計コード 9NAS  
調査対象者ID  
初期パスワード

法人番号									
									0

※国税庁から指定された13桁の法人番号を記入してください。  
(商業登記法に基づく「会社法人等番号(12桁)」を記入しないようご注意ください。)

事業所の主な生産品の名称又は事業の内容		
ご記入担当者	所属部課名	
	電話番号	- -
	氏名	

事業所の名称、所在地に変更がありましたら赤字で訂正をお願いします。  
○記入は黒のボールペンまたは黒インクでお願いします。

「常用労働者※1」について記入してください。

## 問1. 企業全体(貴事業所を含めた企業全体)の常用労働者数

令和4年12月末日現在の企業全体の常用労働者数について、該当する番号を○で囲んでください。

5,000人以上	1,000~4,999人	300~999人	100~299人	30~99人	10~29人
1	2	3	4	5	6

※1 常用労働者：  
期間を定めず又は1か月以上の期間を定めて雇われている者で、これに該当するパートタイム労働者を含みます。  
貴事業所に派遣されている派遣労働者を含みません。

## 問2. 貴事業所の常用労働者数

令和4年12月末日現在の貴事業所の常用労働者数について、該当する番号を○で囲んでください。

1,000人以上	500~999人	300~499人	100~299人	50~99人	30~49人	10~29人
1	2	3	4	5	6	7

※2 全労働者：  
正社員、パート、アルバイト、派遣労働者等名称や雇用形態の如何を問わず貴事業所で働く全ての労働者のことをいいます。  
常用労働者に加え、貴事業所に派遣されている派遣労働者や1か月未満の期間を定めて雇われている労働者を含みます。

貴事業所の「全労働者※2」について記入してください。

## 問3. 全労働者数及び延べ実労働時間数

### (1) 貴事業所の全労働者数

令和4年12月末日現在の貴事業所の全労働者数を記載してください。

人

### (2) 全労働者の延べ実労働時間数

令和4年1年間の全労働者の労働時間の合計を記載してください。

時間

<以下、記入者確認欄としてご利用ください>

1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間

## 問4. 労働災害の発生状況

### (1) 労働災害による労働不能程度別死傷者数及び延べ休業日数

令和4年1年間に発生した労働災害の被災者について記入してください。

なお、障害等級や休業日数が確定していない場合は令和5年1月14日時点の見込みにより記入してください。

労働不能程度 項目	①死亡	②永久全労働不能(1~3級)	③永久一部労働不能(4~14級)	一時労働不能 (休業日数は、所定休日も含めた暦日数を記入してください。)			⑦合計
				④休業8日以上	⑤休業4~7日	⑥休業1~3日	
死傷者数	人	人	人	人	人	人	人
延べ休業日数	日	日	日	日	日	日	日

### (2) ③永久一部労働不能(4~14級)の身体障害等級内別別負傷者数

身体障害等級の4~14級に該当する負傷者について、等級ごとの内訳を記入してください。

身体障害等級別負傷者数	4級	5級	6級	7級	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級	合計
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

### (3) 不休災害被災労働者数

被災日に医師の手当を受け、翌日以降1日も休業しなかった労働者について記入してください。

不休災害被災労働者数	人
うち永久一部労働不能負傷者数	人

ご協力ありがとうございました。ご記入いただきました調査票は、令和5年1月20日までに同封の封筒にてご返送ください。

様式2

統計法に基づく一般統計調査



政府統計

# 労働災害動向調査

総合工事業調査票 上半期  
(令和4年1月～6月)

この調査票は、統計以外の目的に使用することはありませんので、事実をありのまま記入してください。



厚生労働省

※ご記入は黒のボールペンまたは黒インクをお願いします。

事業所の名称  
所在地

府県	1	一連番号	2	産業分類	3
----	---	------	---	------	---

調査対象工事現場の労働保険番号				
府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

ア. 調査票の記入に当たっては、別添の「調査票記入要領」をご参照ください。  
 イ. 調査期間は、**令和4年1月1日から6月30日**です。  
 ウ. 記入していただきました調査票は、**7月20日**までに同封の返信用封筒に封入のうえ、「厚生労働省政策統括官付参事官 付賃福祉統計室」あてご提出ください。

記入担当者	工事現場の 名 称	
	主 な 工 事 の 内 容	
	所 属 部 課 名	
	電 話 番 号	
	氏 名	

### 1. 工事の請負金額

(該当する番号を○で囲んでください。)

10億円以上	5億円以上 10億円未満	5億円未満
1	2	3

### 2. 調査期間中(1～6月)の工事日数

調査期間中の 工事期間	月 日 から 月 日 まで
工事日数	日

### 3. 調査期間中(1～6月)の貴工事現場の全労働者の 延べ実労働日数及び延べ実労働時間数

全労働者の 延べ実労働日数	日
全労働者の 延べ実労働時間数	時間

### 4. 労働災害の発生状況(1～6月)

#### (1) 労働災害による労働不能程度別死傷者数及び延べ休業日数

項目	労働不能程度	一時労働不能 (休業日数は、所定休日も含めた暦日数を記入)				⑦合計
		①死亡	②永久全労働不能(1～3級)	③永久一部労働不能(4～14級)	④休業8日以上	
死傷者数	人	人	人	人	人	人
延べ休業日数	日	日	日	日	日	日

#### (2) 永久一部労働不能(上記③)の身体障害等級内識別負傷者数

身体障害等級別負傷者数	4級	5級	6級	7級	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級	合計
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

#### (3) 不休災害被災労働者数

不休災害被災労働者数	人
うち永久一部労働不能負傷者数	人

様式3

統計法に基づく一般統計調査



政府統計

# 労働災害動向調査

総合工事業調査票 下半期  
(令和4年7月～12月)

この調査票は、統計以外の目的に使用することはあり  
ませんので、事実をありのまま記入してください。

秘

厚生労働省

事業所の名称、所在地

府県	1	一連番号	2	産業分類	3
----	---	------	---	------	---

※ 記入は黒のボールペンまたは黒インクをお願いします。

調査対象工事現場の労働保険番号

府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号

ア. 調査票の記入に当たっては、別添の「調査票記入要領」を  
ご参照ください。  
イ. 調査期間は、**令和4年7月1日から12月31日**です。  
ウ. 記入していただきました調査票は、**令和5年1月20日**まで  
に同封の返信用封筒に封入のうえ、「**厚生労働省政策統括官付  
参事官付 賃金福祉統計室**」あてへ提出してください。

工事現場の 名称	
主な工事の 内容	
記入担当 者	所属部課名
	電話番号
	氏名

1. 工事の請負金額

(該当する番号を○で囲んでください。)(実際に工事現場へ入った日数を記載ください。)

10億円以上	5億円以上 10億円未満	5億円未満
1	2	3

2. 調査期間中(7~12月)の工事日数

調査期間中 の工事期間	月 日から 月 日まで
工事日数	日

3. 調査期間中(7~12月)の貴工事現場の全労働者の  
延べ実労働日数及び延べ実労働時間数

全労働者の 延べ実労働日数	日
全労働者の 延べ実労働時間数	時間

4. 「工事日数」又は「貴工事現場の全労働者の延べ実労働日数」の  
前期に対する変化の要因(令和4年1月から6月に比べ大幅に変化した  
場合は、下記の該当する番号を○で囲んでください。)

工事完了 による	一時的 的要因(悪天候、 作業工程等による増減)	その他
1	2	3

5. 労働災害の発生状況(7~12月)

(1) 労働災害による労働不能程度別死傷者数及び延べ休業日数

労働不能 程度 項目	① 死亡	② 永久全 労働不能 (1~3級)	③ 永久一部 労働不能 (4~14級)	一時労働不能 (休業日数は、所定休日も含めた暦日数を記入)			⑦ 合計
				④休業 8日以上	⑤休業 4~7日	⑥休業 1~3日	
死傷者数	人	人	人	人	人	人	人
延べ 休業日数	日	日	日	日	日	日	日

(2) 永久一部労働不能(左記③)の身体障害等級内別別負傷者数

身体障害等級 別負傷者数 (人)	4級	5級	6級	7級	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級	合計
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

(3) 不休災害被災労働者数

不休災害被災労働者数	人
うち永久一部労働不能負傷者数	人

上半期(令和4年1月~6月)調査票の訂正及び追加

上半期調査票提出後、労働災害の発生状況に変更があり、  
訂正(見込みで記入したが、確定により変更が生じた等)の  
場合は、問8(1)~(3)を、また、追加(上半期が未記入等)の  
場合は問6、7、8(1)~(3)について記入してください。

6. 調査期間中(1~6月)の工事日数

調査期間中 の工事期間	月 日から 月 日まで
工事日数	日

7. 調査期間中(1~6月)の貴工事現場の全労働者の  
延べ実労働日数及び延べ実労働時間数

全労働者の 延べ実労働日数	日
全労働者の 延べ実労働時間数	時間

8. 労働災害の発生状況(1~6月)

(1) 労働災害による労働不能程度別死傷者数及び延べ休業日数

労働不能 程度 項目	① 死亡	② 永久全 労働不能 (1~3級)	③ 永久一部 労働不能 (4~14級)	一時労働不能 (休業日数は、所定休日も含めた暦日数を記入)			⑦ 合計
				④休業 8日以上	⑤休業 4~7日	⑥休業 1~3日	
死傷者数	人	人	人	人	人	人	人
延べ 休業日数	日	日	日	日	日	日	日

(2) 永久一部労働不能(左記③)の身体障害等級内別別負傷者数

身体障害等級 別負傷者数 (人)	4級	5級	6級	7級	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級	合計
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

(3) 不休災害被災労働者数

不休災害被災労働者数	人
うち永久一部労働不能負傷者数	人

\*  
1 訂正                      2 追加