

万全ですか？

職場での熱中症対策

今年の夏も猛暑予想！ 本格的な暑さを迎える前に、万全の熱中症対策を！！

2023年 職場における熱中症による死傷者の発生状況

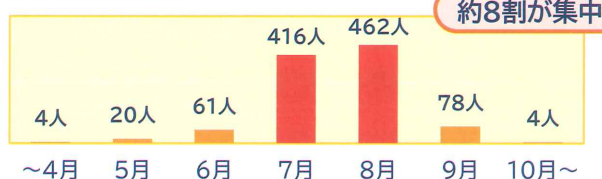
2023年に職場で発生した熱中症による **死傷者(死亡者および休業4日以上業務上疾病者)**は**1,045人**、そのうち**死亡者は28人**でした。

■ 業種別の死傷者数()内は死亡者数



死傷者は「製造業」がトップ。ただし、死亡者は「建設業」がトップ

■ 発生月別



■ 発生時間帯別



※ 厚生労働省「令和5年職場における熱中症による死傷災害の発生状況(令和6年1月11日時点速報値)」より作成

熱中症は必ず防げる災害です

福祉共済ブログ「熱中症は安全配慮義務違反？違反になるケースや企業ができる対策など」では、企業ができる熱中症対策をはじめ、熱中症に対する安全配慮義務、熱中症は労災には認定されるのかなどを解説しています。

従業員を熱中症から守るために、ぜひご一読ください ▶▶

福祉共済ブログ



それでも業務中に熱中症になってしまったら...

福祉共済の **ケガ共済 5つ星**

24時間ケガの保障に加え

なら、**業務中の熱中症**を保障します。

詳しくは裏面へ



主契約 月額掛金 **1,500 円/人**

通院したとき	通院共済金	日額 3,000円
	入院共済金	日額 8,000円
入院したとき	入院初期費用共済金※	50,000円
	手術共済金	50,000円
重大な障害が残ったとき	後遺傷害共済金 第1級～第14級	1,000万円～20万円
死亡したとき	死亡共済金	1,000万円

新安心入院特約 月額掛金 **500 円/人**

特約入院共済金	日額 10,000円
特約入院 初期費用共済金※	50,000円
特約手術共済金	50,000円

主契約に**プラス**すると
入院時に上記金額を上乗せしてお支払い

※「熱中症」は、業務中のみ保障の対象となります。また、入院初期費用共済金のお支払いは対象外となります。

- 上記は、満15歳～満75歳の方の「日常生活中/危険の少ない仕事上の事故・ケガ」に対する共済金額を表示しております。満76歳以降は保障内容が変わります。
- 契約日現在満80歳まで(特約は満74歳まで)の方がご加入でき、満85歳まで(特約は満75歳まで)保障が続けられます。
- このご案内は「福祉共済のケガ共済5つ星」の概要のみを記載したものです。ご契約の際は、「パンフレット」・「重要事項説明書」を必ずご確認ください。
- ご契約に際しては、神奈川県福祉共済協同組合の組合員登録(組合加入・出資金1,000円～/1口100円を10口～)が必要となりますので、予めご了承ください。

お支払事例

40歳代 産業廃棄物処理業 主契約+新安心入院特約(月額掛金2,000円)ご契約の場合

産業廃棄物の中間処理場において、屋外で不燃物の分別作業に従事していたが、終業時刻になっても事務所に戻らなかった。上司が探しに行ったところ意識がない状態で発見され、病院に搬送されたものの、熱中症のため翌日に死亡した。

業務中の熱中症により
入院2日・死亡

入院共済金 日額 8,000円×2日 = 16,000円
 特約入院共済金 日額10,000円×2日 = 20,000円
 死亡共済金 10,000,000円
 支払共済金合計 10,036,000円

付帯サービス

貴社の福利厚生制度を さらに 拡充できる組合員サービス

● 従業員のワークライフバランスの実現を応援！ 従業員とご家族がご利用できます！！

- ・ 全国の提携施設で割引優待・サービスが受けられる「福利厚生サービス」
- ・ 日本各地の景勝地に展開する「会員制リゾートホテル」を会員価格でご利用可能

● 企業の健康経営®を応援！ いつまでも健康で長く勤めていただくために！！

- ・ “がんリスク”や“腸内フローラ”の「検査キット」を組合員特別価格でご提供
- ・ 健康診断の受診で、年1回最大2,000円を補助(加入者限定サービス。一部条件あり)



健康経営®はNPO法人健康経営研究会の登録商標です。

神奈川県福祉共済協同組合

〒231-8323 横浜市中区元浜町4-32

ホームページ <https://www.fukushikyosai.or.jp/>

《資料のご請求・お問い合わせはこちら》

WEB

ケガ共済5つ星 特設ページURL(産業Navi)
https://www.navida.ne.jp/snavi/5222_1.html
 右のQRコードからもアクセスいただけます



FAXをご利用の方は下記をご記入のうえ、こちらの面を送信してください

●事業所名 _____ ●ご担当者 _____ 様
 ●ご住所 _____
 ●お電話番号 _____ ●メールアドレス _____

【個人情報のお取扱い】 本書でご提供いただいた個人情報は、ご請求いただいた資料の送付等共済募集業務の遂行に必要な範囲内でのみ利用させていただきます。また、法令等に基づく場合等を除き、ご本人の同意なく第三者には提供いたしませんので、本件ご同意のうえFAXをお送りください。

0048-2404