熱中症を防ごう〔追補〕

- 1. 令和7年4月、労働安全衛生規則に第612条の2が新たに追加され、その具体的実施方法として施行通達(令和7年5月20日基発0520第6号)も公表され、同年6月1日に改正労働安全衛生規則が施行されました。
- 2. 令和6年7月、日本救急医学会「熱中症診療ガイドライン2024」 が公表され、重症度分類に IV 度が追加されました。

以上について、要点を情報提供します。

令和7年6月

中央労働災害防止協会

1. 「労働安全衛生規則第612条の2」の概要*

同条第1項(早期発見の体制整備)は、「事業者は、…熱中症を生ずるおそれのある作業(=WBGT28度以上又は気温31度以上の環境下で連続1時間以上又は1日4時間超の作業)を行うときは、…作業に従事する者が熱中症の自覚症状を有する場合…熱中症が生じた疑いがあることを…他の者が発見した場合…報告をさせる体制を整備し、…周知させなければならない。」と規定。

同条第2項(重症化防止の手順作成)は、「事業者は、…作業からの離脱、身体の冷却、…医師の診察又は処置を受けさせる…その他熱中症の症状の悪化を防止するために必要な措置の内容及びその実施に関する手順を定め、…周知させなければならない。」と規定。

- * 保護対象は、「労働者」ではなく「作業に従事する者」。
- * 罰則根拠は、労働安全衛生法第22条。
- * 適用範囲に、業種、規模、時刻、屋内外等の除外条件なし。
- * 労働安全衛生関係法令で「熱中症」が条文に初登場。

2. 日本救急医学会「熱中症診療ガイドライン 2024」**

重症度	症状	治療
Ⅰ度	水分の自力摂取で症状が回復する状態	現場で対応
	めまい、立ちくらみ、生あくび、筋肉痛、	体表冷却、安
	筋肉の硬直(こむら返り)がある	静、水と Na+
	意識はあり、意思疎通ができる	の自力摂取
Ⅱ度	医療機関で点滴が必要	医学的対応
	頭痛、嘔吐、倦怠感、虚脱感、集中力・	体温管理
	判断力の低下	体液管理
Ⅲ度	救命救急センターで集中治療が必要	入院治療
	臓器障害(肝臓、腎臓、脳等の障害、	身体冷却
	DIC)があるが、IV 度には該当しない	集中治療
Ⅳ度	救命救急センターで救命救急治療が必要	入院治療
	深部体温 40℃以上(明らかな皮膚熱感	積極的冷却
	あり)かつ中等度以上の意識障害あり	集中治療
	(意思疎通が困難、刺激への反応鈍化)	

^{**} 日本救急医学会「熱中症診療ガイドライン 2024」の診療アルゴリズムに基づき重症度、症状、治療の表現を平易化

-関連ページのご案内―

P8	第1章	7	熱中症の分類
P52	第4章	5	熱中症の重症度
P59	第5章	2	労働衛生管理と熱中症のリスク
P122	第7章	5	労働衛生管理体制 (日常の備え)
P123	第7章	6	救急処置
P152	第10章	1	熱中症予防の法令