建災防栃木県支部様式２３

作業所自主安全パトロール点検表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | ℡ | 点　検実施者 |  |
| 点検日 | 平成　　年　　月　　日 | 作業内容 |  |
| 作業所名 |  |
| 統括管理者名 |  |

※　✓：良い　✕：是正　空欄：該当なし

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点　検　事　項 | チェック | 点　検　事　項 | チェック |
| 一般管理 | ①危険予知活動は毎日実施しているか、内容はよいか |  | 電気機器 | ⑥電気取扱い場所の足元が濡れていないか |  |
| ②保護帽、安全帯は使用しているか |  | ⑦スイッチに不良品はないか |  |
| ③安全関係書類を作業所に提出しているか |  | ⑧漏電遮断器は正常か |  |
| ④着手前のリスクアセスメントを行っているか |  | ⑨移動電線に被覆損傷はないか、床を這わしていないか |  |
| ⑤職長（安全衛生責任者）は選任されているか |  | ⑩照明はあるか、電灯カバーはあるか |  |
| ⑥作業主任者・作業指揮者を選任しているか |  | 重機・機械・器具 | ①運転者は有資格者が、資格者証を携帯しているか |  |
| ⑦就業制限業務従事者は有資格者としているか |  | ②始業、月例、年次特定自主点検はよいか |  |
| ⑧職長教育・特別教育を修了しているか |  | ③用途外使用をしていないか |  |
| ⑨入所時（送出し）教育を実施しているか |  | ⑥荷吊・バケット上げ状態で運転席を離れていないか |  |
| ⑩安全工程打合せに出席し連絡調整を実施しているか |  | ⑦吊り荷の下に人が立ち入っていないか |  |
| ⑪災害防止協議会には毎月出席しているか |  | ⑧玉掛け・台付けワイヤはよいか、有資格者か |  |
| ⑫教育訓練には参加しているか |  | ⑨フック外れ止め、過巻防止装置はあるか |  |
| ⑬作業中の指揮監督を行っているか |  | ⑩危険個所等に誘導員、監視員を配置しているか |  |
| 墜落・転落・飛来落下 | ①脚立足場は３点支持で固定されているか |  | ⑪アウトリガーは正規に出ているか、路肩はよいか |  |
| ②必要に応じて（２ｍ）安全帯を使用しているか |  | 火災・危険物 | ①加えタバコ作業者はいないか |  |
| ③足場上に不要材を置いていないか |  | ②消火器、防火用水等は、要所要所にあるか |  |
| ④上下作業はしていないか |  | ③喫煙所を設けているか |  |
| ⑤作業床と手摺・中桟を設置しているか、外してないか |  | ④ボンベの転倒防止措置はよいか |  |
| ⑥手摺・中桟・覆い等、開口部の養生はよいか |  | ⑤危険物の取扱い措置（表示・区画等）はよいか |  |
| ⑦作業床は４０cm以上となっているか（隙間３cm） |  | ⑥火気取扱責任者を定め、使用時には許可を得ているか |  |
| ⑧昇降設備は設けられているか |  | 公衆対策 | ①車両搬出入には、歩行者を優先しているか |  |
| ⑨積載荷重表示はあるか、守られているか |  | ②第３者に対する飛来落下防止措置はよいか |  |
| ⑩安全ネット、親綱は設置しているか |  | ③出入口は清掃されているか |  |
| ⑪幅木の取付又はネットが張られているか |  | ④必要以上の騒音を出していないか |  |
| 崩壊・倒壊 | ①壁つなぎ、やらず、根がらみ等は措置されているか |  | ⑤重機旋回、車両搬出入には誘導員を配置しているか |  |
| ②選任作業主任者は、常駐しているか |  | ⑥第３者に対する危険、安全表示はよいか |  |
| ③土止め支保工等の取り付け状態はよいか |  | ⑦交通整理員を配置しているか |  |
| ④法面の勾配はよいか |  | ⑧歩行者通路を確保しているか |  |
| ⑤足場、地山、土止め、型枠等は毎日点検しているか |  | ⑨工事車両は出入口で一時停止を励行しているか |  |
| ⑥サポートの取り付け状態はよいか |  | 共通 | ①安全通路を設けているか |  |
| ⑦クレーン、リフト等の設置、据付状態はよいか |  | ②避難経路は明確に確保されているか |  |
| 電気機器 | ①分電盤に取扱い責任者表示はあるか |  | ③４Ｓ（整理整頓清掃清潔）はよいか |  |
| ②分電盤周りは整備され、施錠・行先表示はあるか |  | ④標識・区画柵・バリケード・照明等の配置は適切か |  |
| ③溶接機電撃防止装置はよいかホルダー破損はないか |  |  |  |
| ④接地はとられているか |  |  |  |
| ⑤電動工具の安全カバー等を外していないか |  |  |  |
| 改善依頼事項又は自社対策事項 | 改善約束日 | 確認サイン |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |