

新居浜署管内 死亡災害撲滅運動 職場点検表

事業場名	点検職場・現場名
所在地	事業内容（業種）
点検実施日	令和元年 月 日
	構内下請は親事業場の名称
	建設業下請は元方事業場の名称

○：十分出来ている △：一部出来ていない ×：出来ていない □：該当無し
 ・点検結果欄の（ ）内に未実施者数、不足者数、改善を要する箇所数等を記載して下さい。

番号	点 検 事 項	点検結果
----	---------	------

1 安全管理体制は十分に機能していますか。安全な作業についての指示は行われていますか。

	必要な、作業主任者、免許・技能講習・特別教育修了者、作業指揮者、誘導者、機械設備の管理者・点検者等は配置されていますか。	()
	現場を指揮監督する職長に法定の職長教育を実施していますか。 製造業（食料品・繊維製品・紙加工品製造業、製本業等を除く）、建設業、電気業に限る	()
	上記の職長に対し、定期（概ね5年ごと）に能力向上教育に準じた教育を実施していますか。	()
	上記、の者の職務は十分に行われていますか。	()

2 危険な設備や場所が放置されていませんか。

	危険な機械設備に囲い、覆い、非常停止装置等の安全設備は設置されていますか。安全設備は有効に機能していますか。	()
	墜落、転落の危険がある作業場所に、足場等の作業床が設置されていますか。手すり等は有効な状態で保持されていますか。	()
	上記の危険個所で足場等の設置が困難な場所に、墜落制止用器具（安全带）の取付設備が適切な位置に設置されていますか。	()
	通路や昇降場所の安全は確保されていますか。物や障害物が放置されている、滑りやすい、段差がある等の場所はありませんか。	()
	危険な場所や設備に注意表示がなされていますか。	()

3 安全管理活動は活発に行われていますか。

	責任者等による作業現場巡視は定期的実施されていますか。	
	安全衛生委員会、災害防止協議会等の会議は有効に機能していますか。	
	作業前ミーティング、KY活動、4S活動等日常的な活動が活発に行われていますか。作業者は意義・効果を理解していますか。	
	リスクアセスメントは実施されていますか。危険性・有害性は見逃されていませんか。リスク低減措置が放置されていませんか。	

4 不安全な行動をしている者はいませんか。

	安全を考慮した作業方法、計画が示されていますか。これらを示さないまま、作業の安全を作業者の注意力に頼っていませんか。	
	危険な作業方法が見逃されていませんか。不安全行動に対する指示は適切に実施されていますか。	
	作業者の安全意識を高めるための教育等を定期的実施していますか。	