**転倒の危険をチェックしてみましょう！**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 |  |
| １ | 通路、階段、出口に物を放置していませんか |  |
| ２ | 床の水たまりや氷、油、粉類などを放置せず、その都度取り除いていますか |  |
| ３ | 通路や階段を安全に移動できるよう十分な明るさ（照度）が確保されていますか |  |
| ４ | 靴は、滑りにくく丁度良いサイズのものを選んでいますか |  |
| ５ | 転倒しやすい場所の危険マップを作成し、周知していますか |  |
| ６ | 段差のある箇所や滑りやすい場所などに、注意を促す標識を付けていますか |  |
| ７ | ストレッチや転倒予防のための運動を取り入れていますか |  |
| ８ | 転倒を予防するための教育を行っていますか。 |  |
|  |  |  |

**職場の労働安全衛生についてチェックしてみましょう！**

**チェックリストⅠ【本社・本部実施事項】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | |  |
| １ | 全施設の労働災害の発生状況を把握し、分析を行っていますか。 | |  |
| ２ | 企業・法人の経営トップの意向を踏まえた安全衛生方針を作成し、掲示や小冊子の配布などの方法により施設に周知していますか。 | |  |
| ３ | 施設の作業について、過去の労働災害発生状況を踏まえ、安全に配慮した作業マニュアルを作成して施設に周知していますか。 | |  |
| ４ | 次の①～⑪の項目のうちから、施設で実施すべき安全衛生活動を定め、施設での取組を行わせるとともに、必要な資料の提供、教育の実施等の支援を行っていますか。 | |  |
| ① | ４Ｓ（整理、整頓、清掃、清潔）の徹底による床面の水濡れ、油汚れ等の小まめな清掃、台車等の障害物の除去、介護、保育等の作業ができるスペース・通路の確保等による転倒・腰痛災害の防止 |  |
| ② | 作業マニュアルの施設の従業員への周知・教育 |  |
| ③ | ＫＹ（危険予知）活動による危険予知能力、注意力の向上 |  |
| ④ | ヒヤリ・ハット活動による危険箇所の共有、除去 |  |
| ⑤ | 危険箇所の表示による危険の「見える化」の実施 |  |
| ⑥ | 施設長、安全衛生担当者による定期的な職場点検の実施 |  |
| ⑦ | 朝礼時等での安全意識の啓発 |  |
| ⑧ | 転倒防止に有効な靴、切創防止手袋等の着用の推進、介護機器・用具等の導入と、使用の推進、熱中症予防のための透湿性・通気性の良い服装の活用 |  |
| ⑨ | 腰痛予防対策指針に基づく健康診断の実施 |  |
| ⑩ | 腰痛・転倒予防体操の励行 |  |
| ⑪ | 熱中症予防のための休憩場所・時間の確保 |  |
| ５ | 施設における安全衛生担当者（衛生管理者、衛生推進者、安全推進者等）の配置状況を確認していますか。 | |  |
| ６ | 施設の安全衛生担当者に対する教育を実施していますか。 | |  |
| ７ | 本社・本部、エリアマネージャーから施設に対する危険箇所や安全衛生活動の取組状況の点検、災害防止指導を実施していますか。（施設の監査チェックリストに安全衛生に関する項目を明記することなどがあります） | |  |
| ８ | 安全対策の取組や注意喚起を分かりやすく従業員へ周知するための掲示や小冊子の配布を実施していますか。 | |  |
| ９ | リスクアセスメント（職場の危険･有害要因を特定し、リスクの大きさを評価すること）を実施してその結果に基づく対策を講じていますか。 | |  |
| 10 | 施設におけるメンタルヘルス対策について指導および実施状況の把握を行っていますか。 | |  |
| 11 | 施設における健康診断および事後措置、長時間労働者への面接指導など、健康確保措置の実施状況を把握していますか。 | |  |
|  |  | |  |

**チェックリストⅡ【施設実施事項】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 |  |
| １ | ４Ｓ活動（整理、整頓、清掃、清潔）の徹底による床面の水濡れ、油汚れ等の小まめな清掃、台車等の障害物の除去、介護、保育等の作業ができるスペース・通路の確保等による転倒・腰痛災害の防止を実施していますか。 |  |
| ２ | 作業マニュアルを施設の従業員に周知、教育していますか。 |  |
| ３ | ＫＹ（危険予知）活動による危険予知能力、注意力の向上に取り組んでいますか。 |  |
| ４ | ヒヤリ・ハット活動による危険箇所の共有、除去を実施していますか。 |  |
| ５ | 危険箇所の表示による危険の「見える化」を実施していますか。 |  |
| ６ | 施設長、安全担当者による定期的な職場点検を実施していますか。 |  |
| ７ | 朝礼時等での安全意識の啓発を実施していますか。 |  |
| ８ | 転倒防止に有効な靴、切創防止手袋等の着用の推進、介護機器・用具等の導入、使用の推進、熱中症予防のための透湿性・通気性の良い服装の活用などを行っていますか。 |  |
| ９ | 腰痛予防対策指針に基づく健康診断を実施していますか。 |  |
| 10 | 腰痛・転倒予防体操を励行していますか。 |  |
| 11 | 熱中症予防のための休憩場所・時間の確保を実施していますか。 |  |
|  |  |  |

**チェックリストⅢ【共通　簡易版】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 |  |
| １ | 職場の労働安全衛生管理体制に不備はありませんか。 |  |
| ２ | 職場内で「４Ｓ活動」を実施していますか。 |  |
| ３ | 職場内で「ＫＹ活動」を実施していますか。 |  |
| ４ | 職場内で「ヒヤリ・ハット活動」を実施していますか。 |  |
| ５ | 職場内の危険の「見える化」を実施していますか。 |  |
| ６ | 職場内で「リスクアセスメント活動」を実施していますか。 |  |
| ７ | 教育研修計画に基づき従業員に対する定期的な安全衛生教育等を実施していますか。 |  |
| ８ | 朝礼・夕礼等で安全衛生意識の啓発を行っていますか。 |  |
| ９ | 事業場の責任者（トップ）が安全衛生パトロールを行っていますか。 |  |
| 10 | 発生した労働災害について状況を確認し、原因を分析して再発防止対策を講じていますか。 |  |
|  |  |  |