**滝川労働基準監督署安全衛生課あて（ 提出先メールアドレス：takikawa-anei@mhlw.go.jp** **）**

**粉じん作業に係る自主点検表（報告期日 令和６年２月16日(金曜日)まで）**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業場名** |  |
| **所　在　地**  **(電 話 番 号)** |  |
| **事業の種類** | **鉄鋼業　鋳物業　金属製品製造業　機械器具製造業　輸送用機械等製造業**  **自動車整備業 窯業土石製品製造業 鉱業 その他** |
| **事業場の労働者数及び　粉じん作業の有無** | **● 労働者数　　　　　　　人**  **● 粉じん作業の有無　無し・有り（有りの場合は以下の点検をお願いします。）**  **※ 粉じん作業とは、アーク溶接、グラインダーやショットブラスト等による研磨、岩石の裁断等の作業のことです。** |

**▲ 粉じん作業を行っている場合は以下の項目の点検をお願いします ▼**

**（粉じん作業がない場合は以下の点検は不要です）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(1)アーク溶接作業の有無** | **① アーク溶接作業 無し 有り（有りの場合　　　　人：屋外作業 屋内作業）**  **② 作業頻度　毎日・ 週　　　日程度・ 月　　　日程度・ 年　　　日程度**  **③ １日の作業時間　　　　　分程度　・　　　　　時間程度**  **※ 作業時間はアーク溶接時のみの時間で、準備作業や休憩等の時間を除いてください。** | |
| **(2)金属等研磨作業の有無** | **① 金属等研磨作業 無し 有り（有りの場合　　　　人：屋外作業 屋内作業）**  **② 作業頻度　毎日・ 週　　　日程度・ 月　　　日程度・ 年　　　日程度**  **③ １日の作業時間　　　　　分程度　・　　　　　時間程度**  **※ 作業時間は金属等研磨時のみの時間で、準備作業や休憩等の時間を除いてください。** | |
| **(3)岩石裁断等作業の有無** | **① 岩石裁断等作業 無し 有り（有りの場合　　　　人：屋外作業 屋内作業）**  **② 作業頻度　毎日・ 週　　　日程度・ 月　　　日程度・ 年　　　日程度**  **③ １日の作業時間　　　　　分程度　・　　　　　時間程度**  **※ 作業時間は岩石裁断等時のみの時間で、準備作業や休憩等の時間を除いてください。** | |
| **(4)屋内作業場がある場合は換気装置等を設置していますか（複数回答有）** | | **局所排気装置やプッシュプル型換気装置を設置　全体換気等を設置**  **換気装置等は設置していない　屋外作業のため該当なし** |
| **(5)屋内作業場で換気装置等を設置　している場合は「責任者」が法定の　点検等を定期的に実施していますか** | | **定期的に実施している　実施しているが不定期である**  **実施していない**  **屋外作業のため該当なし** |
| **(6)屋内作業場の場合は作業環境測定を実施していますか** | | **６月に１回定期に実施している　　不定期であるが実施している**  **実施していない　　屋外作業のため該当なし** |
| **(7)呼吸用保護具（防じんマスク）を　使用させていますか（屋内外とも）** | | **保護具を使用させている**  **保護具を使用させていない** |
| **(8)呼吸用保護具の使用状況や保管　状態等を管理する「保護具着用管理　責任者」を選任し保護具の管理をしていますか** | | **責任者を選任し使用状況や保管状態等を管理させている**  **責任者を選任していないが使用状況や保管状況等を管理している**  **選任しているが使用状況や保管状況等を管理していない**  **選任も管理もしていない** |
| **(9)屋内作業場のたい積粉じんの清掃を実施していますか、またこの清掃を管理する責任者を選任していますか** | | **選任し定期的に清掃を実施　　選任しているが清掃を実施していない**  **選任していないが定期的に清掃を実施**  **選任しておらず清掃も実施していない　屋外作業のため該当なし** |
| **(10)粉じん作業及びアーク溶接作業　従事者に健康診断を実施していますか** | | **①じん肺健康診断　実施している　実施していない**  **②特定化学物質健康診断(アーク溶接) 実施している 実施していない** |
| **(11)粉じん対策にかかる法令等の周知を行っていますか** | | **関係する労働者に対して粉じん対策等について周知している**  **周知していない** |
| **(12)粉じんやアーク溶接作業の健康障害防止に係る教育を行っていますか** | | **①粉じん作業　教育を行っている　教育を行っていない**  **②アーク溶接作業　教育を行っている　教育を行っていない** |