**旭川労働基準監督署 安全衛生課あて（ 提出先メールアドレス：** asahikijun2023@mhlw.go.jp **）**

**別紙様式**

**粉じん作業に係る自主点検表（報告期日：令和６年３月１５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（うち粉じん作業従事者数　　　　　　　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** |
| **(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** |