

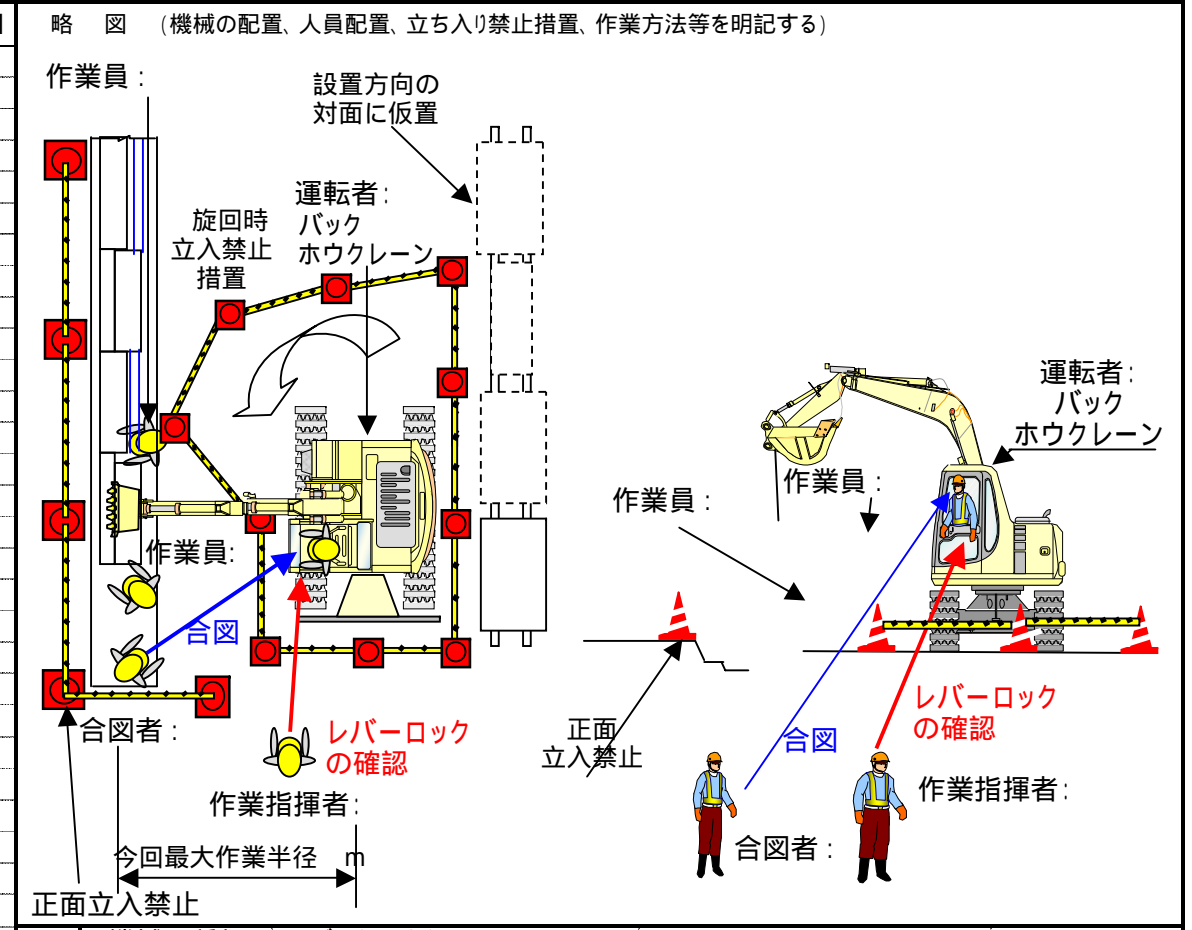
移動式クレーン作業計画

作成年月日 平成 年 月 日 ()

所長	担当者	職長	作業員				本日無事作業 終わりました
健康状態							

工種			使用機械・器具	バックホウクレーン				
作業内容			使用保護具	保護帽、安全靴、手袋			着用責任者	予定人員 5人
			玉掛用具	玉掛ワイヤー・専用吊金具				

作業順序	作業内容	危険要因	重大性	頻度	評価点	評価	安全対策	AM	PM
1	コンクリート部材の設置	吊荷が転倒する	20	1	21	D	ワイヤーをたるませない ロックレバーを下し、職長が確認する。 部材の正面に立ち回らない		
2	吊金具の取外し	吊金具に挟まれる 部材が転倒する	5 20	5 5	10 25	B D	手元の確認をする。 仮止めを指差呼称で確認する。 前面に作業員を立ち回さない		
3	調整(通り勾配)	部材につまづき転倒する	1	5	6	A	足元の確認を行う		
4	本締め	工具の回転に巻き込まれる	5	5	10	B	工具を確実に押さえて使用する 工具の固定をする		
5	終了作業	重機・車両の逸走	20	1	21	D	水平で堅固な場所に停車する バケットを降ろし、歯止めを確実にする 鍵を抜き取る		
6	現場の立入禁止措置	第三者による災害	10	1	11	B	現場入口に立入禁止の表示を行う 第三者が立回らないよう囲う		
7	現場内の片付け	第三者による災害	10	1	11	B	現場内の整理整頓を行う		



協議確認事項	機械の種類	バックホウクレーン	t吊	最大作業半径時の定格荷重	kg	
	吊り荷の種類・寸法	コンクリートブロック	m x m x m	最大作業半径/高さ	m / m	
	吊り荷の荷重	kg		設置地盤/アウトリガー	土砂・改良土砂、水平確認	
	オペレーターの氏名 及び修了証番号	正	番号	玉掛作業員の氏名 及び修了証番号	正	番号
		副	番号		副	番号
	作業主任者	正	副	合図者	合図の方法 旗・声・手・笛・無線	
	安全衛生責任者			立入禁止措置	カラーコン・鋼管柵	
	特定自主検査確認	持ち込み時の点検実施	玉掛用具の点検	外観設備の状態		
	運転席の状態	クレーンモードへの切替え	修了証の携帯確認	未稼働時の鍵の保管		
	作業場の整理整頓	シートベルトの着用	安全通路の確保	関係請負人への計画周知		
架空電線との接触防止	オペレーターの服装					

リスク評価(評価 = 重大性+頻度)

重大性	軽微・微細	1	不 休 災 害	5	休 業 災 害	10	致命傷・死亡	20
頻 度	殆どない	1	時 々	5	高 い	10	頻繁に発生する	20
評 価	1~9 許容できる	A	10~14 望ましくない	B	15~19 大きなリスク	C	20以上 耐えられない	D

危険予知活動報告書 実施日 平成 年 月 日 ()

行動目標	指差し唱和	
	ヨシ!	ヨシ!

協力会社名	リーダー	参加者	人
-------	------	-----	---

社員確認印	作業員氏名	資格証種類	修了証番号	作業員氏名	資格証種類	修了証番号	作業員氏名	資格証種類	修了証番号	作業員氏名	資格証種類	修了証番号
AM	PM											

ゼロ災で行こう ヨシ!

作業指示事項
 ・過負荷防止装置のカギは、現場代理人が保管する。
 ・玉掛ワイヤーは、使用前に点検を行う。
 ・運転席足元に物を置かない。