

職場の安全衛生自主点検表

点検実施日			
主な業態 該当を選択	☐ 製造業 ☐ 建設業 ☐ その他の業種（ ）		
事業場の名称 (電話番号)	()		
事業場の所在地			
代表者職氏名		点検者職氏名	
労働者数	全労働者数 ____名、 男____名・女____名 (うち60歳以上 男____名・女____名)		

この自主点検表は、自社の安全衛生管理体制、作業方法、安全衛生教育の実施状況等について自主的に点検を行い、労働災害を防止する上での問題点を洗い出して改善するためのものです。

該当する項目にチェックをしてください。(該当しない項目はチェックする必要はありません。)

「いる」にチェックした項目については、現状維持はもとより、さらなる充実に努めてください。

「いない」にチェックした項目については、速やかに改善を行ってください。

本点検表は、行政運営以外の目的に使用することはありません。

ご記入いただいた本表は監督署の指定する期日までに送付してください

1 安全衛生意識の高揚について

(1) 全国安全週間及び全国労働衛生週間において、次のことを行っていますか。

安全旗・労働衛生旗等の掲揚 ☐いる ☐いない ポスター、標語、壁新聞等の掲示 ☐いる ☐いない
事業主の安全衛生パトロール ☐いる ☐いない 安全・衛生表彰 ☐いる ☐いない

(2) 日頃、次に掲げる職場活動を行っていますか。

整理・整頓・清潔・清掃 ☐いる ☐いない 安全衛生についての短時間の打合せ ☐いる ☐いない
職場体操 ☐いる ☐いない 安全衛生提案 ☐いる ☐いない

2 安全衛生教育について

雇入れ時に教育を行っていますか。 ☐いる ☐いない
作業内容変更時に教育を行っていますか。 ☐いる ☐いない
危険有害業務に関する特別教育を行っていますか。 ☐いる ☐いない
職長等の監督者教育を行っていますか。 ☐いる ☐いない

3 整理整頓について

通路は安全な状態に保たれていますか。 ☐いる ☐いない
工具や原材料・製品の整理整頓を行っていますか。 ☐いる ☐いない

4 作業手順について

作業手順を定めていますか。 ☐いる ☐いない
安全作業の心得等を作っていますか。 ☐いる ☐いない
作業手順、安全作業の心得等を確実に守らせていますか。 ☐いる ☐いない

5 機械、設備等の点検、整備について

始業時（日常）点検を行っていますか。

☐いる ☐いない

月例点検等を定期的に行っていますか。

☐いる ☐いない

6 危険有害な機械設備等の管理について

(1) 次の機械設備等について定期的な検査を行っていますか。

ボイラー

☐いる ☐いない

クレーン又は移動式クレーン

☐いる ☐いない

動力プレス又はシャー

☐いる ☐いない

フォークリフト

☐いる ☐いない

ガス溶接装置

☐いる ☐いない

局所排気装置又は除じん装置

☐いる ☐いない

(2) 次の作業について、作業主任者を選任していますか。

ボイラー

☐いる ☐いない

動力プレス

☐いる ☐いない

木材加工用機械

☐いる ☐いない

特定化学物質等

☐いる ☐いない

有機溶剤作業（塗装、洗浄等）

☐いる ☐いない

(3) 次の作業については、有資格取得者（免許取得者、技能講習修了者）又は特別教育受講者に従事させていますか。

ボイラー

☐いる ☐いない

クレーン又は移動クレーン

☐いる ☐いない

フォークリフト

☐いる ☐いない

ガス溶接又はアーク溶接

☐いる ☐いない

玉掛

☐いる ☐いない

粉じん作業

☐いる ☐いない

7 安全衛生保護具の整備等について

保護具を整備していますか。

☐いる ☐いない

保護具の着用を励行していますか。

☐いる ☐いない

労働者の服装は適正になっていますか。

☐いる ☐いない

8 健康診断について

定期健康診断を行っていますか。

☐いる ☐いない

有機溶剤、粉じん作業等に従事している労働者の特殊健康診断を行っていますか。

☐いる ☐いない

健康診断の結果、有所見者について、医師の意見を聴取していますか。

☐いる ☐いない

9 作業環境の測定について

有機溶剤、粉じん、騒音等作業場の作業環境測定を行っていますか。

☐いる ☐いない

10 災害調査について

軽いケガであっても、その原因を調べていますか。

☐いる ☐いない

調査の結果、対策を講じていますか。

☐いる ☐いない

11 管理体制の整備について

年間又は月間の安全衛生活動の目標を決めていますか。

☐いる ☐いない

安全管理者又は安全衛生推進者^(注1)を選任していますか。

☐いる ☐いない

衛生管理者又は衛生推進者^(注2)を選任していますか。

☐いる ☐いない

産業医^(注3)を選任していますか。

☐いる ☐いない

安全衛生委員会^(注4)を定期的開催していますか。

☐いる ☐いない

(注1) 安全管理者 / 原則として工業的業種の常時 50 人以上の労働者を使用する事業場で選任することが義務付けられています。
安全衛生推進者 / 原則として工業的業種の常時 10 人以上 50 人未満の労働者を使用する事業場で選任することが義務付けられています。

(注2) 衛生管理者 / 常時 50 人以上の労働者を使用する事業場で選任することが義務付けられています。
衛生推進者 / 常時 10 人以上 50 人未満の労働者を使用する事業場で、かつ安全衛生推進者の選任が義務付けられていない事業場で選任することが義務付けられています。

(注3) 産業医 / 常時 50 人以上の労働者を使用する事業場で医師を選任することが義務付けられています。

(注4) 安全衛生委員会 / 原則として工業的業種の常時 50 人以上の労働者を使用する事業場に設置することが義務付けられています。