

食料品製造業

★毎月1日は安全点検の日 事業者・労働者のみなんで点検を実施しましょう！

* 安全点検表(例)

平成 年 月 日実施

	点 検 項 目	チェック
1	労働者は、適正な衣服・保護具を着用をしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	作業場内は、4S(整理・整頓・清掃・清潔)が行き届いていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	作業場・通路の床面については、つまずき、すべり等の危険のない状態となっていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	清掃を徹底し、作業スペースや通路、階段の床面について、滑りの原因となる水や油を除去していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	機械間、又は機械と他の設備との間の通路は、幅80cm以上確保していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	耐滑性のある履物を履いていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7	機械の回転軸、プーリー、ベルト等、労働者に危険を及ぼすおそれのある箇所には、カバー等を設置していますか？(調整や修理などでカバー等を取り外した場合、その後復元をしていますか？)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8	機械の掃除、点検、修理、トラブル処理等を行う場合には、機械の運転を停止していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9	8の作業において、機械の運転中に作業を行わなければならない場合、危険箇所にカバーを設置する、又は十分な長さの治具を使用する等の措置を講じていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10	各種の作業内容について、作業標準(手順)書を作成していますか？ かつ、労働者は、その作業標準(手順)どおりに作業を行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11	部下、同僚、上司の不安全行動を発見した場合、その労働者を注意していますか(又は、安全管理の責任者にその旨報告していますか)？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ