

## 窯業・土石製品製造業

★毎月1日は安全点検の日 事業者・労働者のみんな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	点 検 結 果
1	労働者は、適正な衣服・保護具を着用をしていますか？ (作業服袖口のボタン留め、保護帽・保護メガネ・安全帯・安全靴の着用等)	<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	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
5	機械の原動機、回転軸、歯車、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、カバーを設置していますか？ (修理等のためカバーを取り外した場合、その後の復元をしていますか？)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	機械の掃除、点検、修理、トラブル処理等、非定常作業を行う場合には、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
7	6の非定常作業において、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、又は十分な長さの用具を使用する等の 措置を講じていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8	機械設備・その安全装置、その他用具類について、作業開始前点検を実施 していますか？ かつ、異常を認めた場合には、直ちに必要な補修(交換) を実施していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9	高所で作業を行う場合、昇降設備を設けていますか？ また、柵等の設置 や安全帯の使用など、墜落防止措置はとれていますか？	<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
12	各種免許、技能講習等、資格が必要な危険・有害業務については、当該有 資格者のみが就いていますか？(無資格者による就業を禁止しています か？)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
13	粉じん作業を行う際には、局所排気装置の稼働、防じんマスクの着用を行 っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ