

## 機械・金属製品製造業

★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	点 検 結 果
1	労働者は、適正な衣服・保護具を着用していますか？ (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	ボール盤等、回転する刃物に作業中の労働者の手が巻き込まれるおそれのある場合には、手袋の使用を禁止していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし
7	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
8	7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 <input type="checkbox"/> 該当なし
9	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
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	作業主任者の選任が必要な作業については、当該作業主任者を選任していますか？ かつ、その者に作業の直接指揮等、作業主任者としての職務を励行させていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当なし
13	各種免許、技能講習修了、特別教育受講等の資格が必要な危険・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 <input type="checkbox"/> 該当なし