

林業

★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	当日の作業内容・作業箇所周辺の状況は確認できていますか？	<input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> 十分にはできていない
2	当日の作業における危険箇所・急所などは把握できていますか？	<input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> 十分にはできていない
3	体調は大丈夫ですか？	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不安がある
4	ヘルメットやフォレストレガースなどケガに対する保護具は着用していますか？	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
5	耳栓や防振手袋など疾病に対する保護具は着用していますか？	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
6	資格が必要な作業について、無資格で作業を行っていませんか？	<input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している
7	チェーンソーや刈り払い機、また重機の点検整備はできていますか？	<input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> できていない
8	急傾斜地では、自身が落ちない対策、物が落ちない対策ができていますか？	<input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> できていない
9	伐倒の時は、つる等の有無、倒す方向、周囲の作業者の退避状況、自身の退避場所を確認していますか？	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
10	かかり木を取り除く時には、手順を省略せず、治具を使うなどして適切に作業を行っていますか？	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
11	作業箇所を移動する時には、チェーンソーや刈り払い機を停止していますか？	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
12	重機との接触やはさまれ防止対策はとれていますか？	<input type="checkbox"/> とれている <input type="checkbox"/> とれていない