

社会福祉施設

★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	チェック
1	労働者は、作業に応じた服装をしていますか？	<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	各部署ごとに、4Sのリーダーを決めて、4S活動をしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	作業場・通路の床面については、つまずき、滑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
5	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等を除去していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	作業空間は、十分な広さがありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7	介助やおむつ交換等の際の姿勢が、中腰・前かがみ等になっていませんか？(場面に応じた、適切な姿勢を取っていますか？)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8	適宜休憩を取っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9	KY活動を施設長等のリーダーシップのもとで、行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10	朝礼やミーティング等で、災害防止について注意喚起をしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11	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
12	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