

無災害チェックリスト

現場・設備管理

☐ 整理・整頓・清掃（5S）ができている
☐ 足場・手すり・開口部養生を点検した
☐ 仮設電気設備に異常がない
☐ 火気使用場所・消火器を確認した
☐ 機械設備の停止・再起動手順を確認した

作業前確認

☐ TBM・KY活動を実施した
☐ 作業手順書を確認した
☐ 危険箇所を全員で共有した
☐ 保護具（ヘルメット・安全帯等）を着用した
☐ 体調不良者の有無を確認した

墜落・転落防止

☐ 昇降設備に異常がない
☐ 高所作業時の墜落制止用器具を確認した
☐ 脚立・梯子を正しく設置した
☐ 足元の滑りやすい箇所を除去した

重機・車両災害防止

☐ 始業前点検を実施した
☐ 誘導員との合図を確認した
☐ 後退時の安全確認を徹底する
☐ シートベルトを着用する
☐ 急発進・急ハンドル・急ブレーキをしない

健康管理

☐ 十分な睡眠を確保している
☐ 朝食を摂取している
☐ 飲酒による体調不良がない
☐ 防寒対策を行っている
☐ 発熱・体調不良時は申し出る