

熱中症予防 チェックシート



チェックシートで、毎日体調の確認をしましょう。熱中症の予防は夏バテ対策にもなります。
○×で記入してください。

チェックした際に『×』があれば、すぐに職長、元請職員は処置を講じる必要があります。

所属会社名：

平成29年 月 日

対策処置(例)

×が1つ →作業配置の変更、作業時間の短縮

×が2つ以上 →作業の中止(帰宅)

氏名		チェック項目									
始 業 時 (朝 礼 時)	昨夜はよく眠れましたか										
	疲れは溜まっていませんか										
	気分、顔色はいいですか										
	二日酔いではないですか										
	朝食は食べましたか										
	便通はありましたか										
	風邪気味など、体調不良はありませんか										
	周りに体調の悪そうな人はいませんか										
水分・塩分の摂取をしてから作業に入りましょう											
10 時 休 憩	水分・塩分の摂取はしましたか										
	気分、顔色はいいですか										
	周りに体調の悪そうな人はいませんか										
水分・塩分の摂取をしてから作業に入りましょう											
昼 休 憩	水分・塩分の摂取はしましたか										
	昼食はしっかり食べられましたか										
	気分、顔色はいいですか										
	周りに体調の悪そうな人はいませんか										
水分・塩分の摂取をしてから作業に入りましょう											
15 時 休 憩	水分・塩分の摂取はしましたか										
	気分、顔色はいいですか										
	周りに体調の悪そうな人はいませんか										
水分・塩分の摂取をしてから作業に入りましょう											
終 業 後	すぐに水分・塩分の摂取をしましょう										
	気分、顔色はいいですか										
	風邪気味など、体調不良はありませんか										
	周りに体調の悪そうな人はいませんか										
備 考											