

安全パトロール



施設安全衛生管理部長
健康安全部長 経田

年 月 日 作成

【年末年始】安全点検報告書

部 門 (管理系)

分類	チェック項目	YES	NO	コメント	NOの場合の処置方針/コメント
大型物 置置物	置置物運搬時には安全靴を着用している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	運搬台車の利用質量を守っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	作業員一人が人力のみで動かす質量は(男性20kg以下、女性15kg以下)守られているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	前方の境界を越えない積み重ねの高さを確認されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	フォークリフト使用時には走行人の安全を確保する(防乗員設置、リブガードなどの)措置が行われている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
クレーン 玉掛け	フォークリフト等の自動ブレーキ、防火等などの通過する際は、関係員、センサ遮断等の適切な緊急停止措置が行われている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	吊り具の点検(吊り具点検)を実施されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	作業指書を確認し、作業指書以外には取り扱っていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	吊り具の真下では作業を行っていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	吊り具の質量、形状に適合した吊り具を使用している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
有害物 危険物	必ずヘルメットを着用して作業が行われている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	有害・危険物の搬入する際は、所定の使用禁止看板(健康安全管理)に準拠している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	有害性、危険性及び燃焼性等の適切な方法を作業に実施し、適切に対応されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	必要以上の作業場には持ち込まない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	作業終了後は定められた収納場所適切に保管されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

健康安全部長

安全衛生推進員パトロール報告書

健康安全部長	安全衛生推進員	安全衛生推進員	パトロール員
種 類 名			
パトロール日: 年 月 日	推進員氏名 (課長・係長・部長以外の者)		
パトロール区域: 号館 階 (居室、CR)			
◆ 指摘のある項目に記号記入後、当該結果を記入して下さい。			
【チェック項目】 不安全な行動・状態	指摘事項(推進員記入)	措置内容(推進員・班長者記入)	完了日
稼働時は整理整頓され、清掃が行き届いているか?	<input type="checkbox"/>		
通路に通行の障害になるものが無いのか?	<input type="checkbox"/>		
非常口・防火設備等が塞がれていないか?	<input type="checkbox"/>		
換気・排煙に適切な取付防止措置がとれているか?	<input type="checkbox"/>		
コード類の積みつけ、挟まれ、コンセントのほこり付着等はないか?	<input type="checkbox"/>		
各種責任者(取扱者)表示は最新になっているか?	<input type="checkbox"/>		
警告に貼れやルール違反はないか?	<input type="checkbox"/>		
置置物の取り扱いは無難はないか?	<input type="checkbox"/>		
無難又は不安定な状態になっていないか?	<input type="checkbox"/>		
作業中での運搬時の横断の高さや積重ねは良好か?	<input type="checkbox"/>		
クレーン等の設置・操縦の日常点検は実施されているか?	<input type="checkbox"/>		
つり具の真下で作業していないか?	<input type="checkbox"/>		
つり具の使用は適切か?	<input type="checkbox"/>		
作業に際してヘルメット・ゴーグル等の適切な保護具を使用しているか?	<input type="checkbox"/>		
有害物等有害物の危険有害物質の使用、保管方法は適切か?	<input type="checkbox"/>		
積み上げや搬入の使用適否が適切か?	<input type="checkbox"/>		
その他不安全な行動はないか?	<input type="checkbox"/>		
その他不安全な状態はないか?	<input type="checkbox"/>		