

毎月1日は「安全点検の日」

建設業 安全点検表

(墜落・転落災害、建設機械・クレーン等災害、倒壊・崩壊災害の防止)

平成 27 年 ____ 月 ____ 日実施

	点 検 項 目	点検結果
1	当日の作業内容・工程管理、足場・建設機械等の作業に係る連絡調整は行っていますか？ * 図面、写真等を活用した作業打合せ(連絡調整)等を実施	はい いいえ
2	労働者の体調を確認していますか？ * 睡眠不足、前日飲酒、体調不良、朝食未摂取等の確認	はい いいえ
3	4S(整理・整頓・清掃・清潔)に努めていますか？	はい いいえ
4	労働者は、適正な衣服・保護具を着用をしていますか？ * 作業服袖口、保護帽(あご紐)・保護メガネ・安全帯・安全靴の着用等	はい いいえ
5	工事着手前に、危険な作業別にリスクアセスメントを実施していますか？ * 年間安全衛生管理計画(PDCA)を作成しましょう。	はい いいえ
6	滑りにくい靴の使用、滑りにくい歩行方法の教育、通路の定期的な清掃等を行っていますか？ * STOP転倒災害プロジェクト2015【2月と6月は重点取組期間】	はい いいえ
7	高所作業(高さ2m以上)時の足場、作業床は確保されていますか？ また、開口部・作業床の端等に係る墜落防止措置は行われていますか？ * 手すり等の設置又は安全帯等の使用。一時的に外した後の復旧を行うこと。	はい いいえ
8	足場に係る墜落防止措置は適正に行われていますか？ また、作業開始前の点検を行っていますか？	はい いいえ
9	安全帯を安全に使用することができますか？ また、安全帯を使用するため親綱等を設置していますか？	はい いいえ
10	建設機械、クレーン等との接触防止、はさまれ防止対策を行っていますか？ * 作業に係る連絡調整、立入禁止の設定、誘導員の配置等	はい いいえ
11	建設機械等について、作業開始前点検を実施していますか？	はい いいえ
12	雇入れ時の教育、作業変更時の教育、資格取得に係る教育、その他安全衛生教育を行っていますか？	はい いいえ
13	各種作業に係る作業計画を作成していますか？ * 作業計画は安全対策・災害防止対策を入れて作成して下さい。	はい いいえ
14	免許、技能講習(作業主任者を含む)、特別教育等の資格が必要な危険・有害業務については、当該有資格者のみが就いていますか？ * 無資格者の就業禁止	はい いいえ
15	交通ルールの遵守(法定速度の遵守、過積載の禁止等)、安全運転教育を行っていますか？ * 交通労働災害防止のためのガイドラインを遵守しましょう。	はい いいえ
16	危険の「見える化」を行っていますか？ * 危険マップの作成、危険箇所を写真で掲示する等で周知しましょう	はい いいえ