

安全で健康な職場づくりは安全衛生の自己採点から

安全衛生自己点検表

「安全のA, B, C」は、安全の基本的事項についてよく観察し、問題点を改善することで、安全で健康な職場づくりには、まず、職場の安全衛生に関する状況を正確に把握することが大切です。少なくとも年に一度は自己点検表(チェックリスト)によって自主的に事業場を点検し、改善のステップにしましょう。

自己採点の仕方と活用

1 だれが採点するか

この点検は、事業主又はそれに代わる立場の方が自ら行って下さい。

2 いつ点検するか

この点検は、安全で健康な職場づくりのうえで、重要な事項を内容としており、事業の実態を知ることが目的としたものです。この点検は、少なくとも年1回定期的に行い、点検の結果を改善に活用しましょう。

3 どのように点検するか

すべての事業場について点検表に該当する項目をチェックして下さい。チェックに際しては、事業主自らが現状を把握するか、または現場の責任者をとおして確認してください。

4 点検結果の評価のしかた

〇〇の項目について、「いる」にチェックした場合を1点とし、その合計点を出します。それを<評価基準>により評価しましょう。

5 改善に結びつけよう

「いる」にチェックした項目については、さらに充実に努めるとともに、「いない」にチェックした項目については、早速改善しましょう。

<評価基準>のB以下の事業場は、みんなの努力でAに進めましょう。

○ 改善等の相談先

この点検について疑問点、分からない点については、最寄りの林材業労災防止協会支部又は支部の安全衛生指導員にお尋ねください。

安全衛生自己採点表

点検年月日	年 月 日
点検現場名	
点検者名	

*該当しない項目についてはチェックする必要はありません。

1 安全衛生意識の高揚について

(1) 全国安全週間、全国労働衛生週間等の各種週間、月間運等期間中に次のことを行っていますか。

- イ 事業主の安全衛生点検パトロール いる いない
- ロ 安全衛生旗(垂れ幕)等の掲載 いる いない
- ハ ポスター、標語、立看板等の掲示 いる いない
- ニ 安全衛生表彰 いる いない

(2) 日頃、次の職場活動を行っていますか。

- イ 安全衛生についての短時間の打合せ いる いない
- ロ 危険予知訓練 (KYT) 活動 いる いない
- ハ 指差し呼称 いる いない
- ニ 安全提案 いる いない
- ホ ラジオ体操 いる いない

2 安全衛生教育について

- (1) 雇い入れ時に教育を行っていますか いる いない
- (2) 作業内容変更時に教育を行っていますか いる いない
- (3) チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者に関する特別教育を行っていますか。 いる いない
- (4) 機械集材装置運転従事者に関する教育を行っていますか。 いる いない
- (5) 刈払機取扱作業者に関する教育を行っていますか。 いる いない

3 中高年者の安全衛生対策について

- (1) 適正配置に特に配慮していますか。 いる いない
- (2) 作業方法等を含む作業の改善措置を行っていますか。 いる いない
- (3) 成人病検診を行っていますか。 いる いない

4 作業手順について

- (1) 作業手順を定めていますか。 いる いない

- (2) 安全作業の心得等を作っていますか。 いる いない
- (3) 作業手順、安全作業心得等を確実に守らせていますか。 いる いない

5 機械設備等に点検整備について

- (1) 始業点検（日常）を行っていますか。 いる いない
- (2) 月例点検等を定期的に行っていますか。 いる いない
- (3) 異常を認めた場合、直ちに補修その他の措置を行っていますか。 いる いない

6 危険な機械設備等の管理について

- (1) 次の機械について定期的な検査を行っていますか。
- イ クレーン又は移動式クレーン いる いない
 - ロ 車両系建設機械 いる いない
 - ハ 車両系荷役運搬機械（フォークリフト等） いる いない
- (2) 次の作業について作業主任者を選任していますか。
- イ 林業架線作業 いる いない
 - ロ はい作業 いる いない
 - ハ 地山の掘削作業 いる いない
- (3) 作業主任者が誰であるかを関係者に周知するようにしていますか。 いる いない
- (4) 次の資格取得者（免許取得者、技能講習修了等）に能力向上教育又は安全衛生教育を行っていますか。
- イ 安全衛生推進者 いる いない
 - ロ 林業架線作業主任者 いる いない
 - ハ フォークリフト運転業務従事者 いる いない
 - ニ チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者 いる いない
 - ホ 機械集材装置運転業務従事者 いる いない

7 服装、保護具について

- (1) 適正な作業服、安全靴を着用させていますか。 いる いない
- (2) 保護帽を着用させていますか。 いる いない
- (3) 呼子等定められた合図を励行させていますか。 いる いない

8 健康診断に状況について

- (1) 定期健康診断を行っていますか。 いる いない
- (2) チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者等に特殊健康診断（林業巡回特殊健康診断を含む）を行っていますか。 いる いない

9 交通災害の防止について

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (1) シートベルトの着用を励行させていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (2) 車両点検を毎日行っていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (3) 定期的に安全運転教育を行っていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |

10 異常時の措置

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (1) 日頃、ヒヤリ、ハット事例を把握するように努めていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (2) 災害が発生したときの救急体制が明確に決められていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (3) 災害が発生したときに、災害原因を的確に把握していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (4) 災害調査の結果、対策を講じていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |

11 管理体制の整備

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (1) 年間又は月間の安全衛生目標を決めていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (2) 安全管理者又は安全衛生推進者（注）を選任していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |

（注）安全管理者 — 常時 50 人以上の事業場におくことになって
います。

安全衛生推進者 — 常時 10 人以上 50 人未満の事業場
におくことになって
います。

- | | | |
|----------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (3) 安全担当印を選任していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (4) 産業医（注）を委嘱していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |

（注）産業医 — 常時 50 人以上の事業場で委嘱すること
になって
います。

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (5) 安全衛生委員会（注）を設置していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|

（注）安全衛生委員会 — 常時 50 人以上の事業場に設置する
こと
になって
います。

12 事業主の作業現場の把握について

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| (1) 事業主は作業現場の状況などの確に把握していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (2) 作業遂行上、特に留意すべき点について指示していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (3) 作業現場はすべて班長まかせとはならないようにしていますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |

13 その他

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| (1) 事業場等に労災保険関係成立票を掲示していますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (2) 機械集材装置 運材索道の設置計画の届出を監督署に出して
いますか。 | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |
| (3) 就業規則が作成されていますか。（常時 10 人以上の事業場） | <input type="checkbox"/> いる | <input type="checkbox"/> いない |

*** その他（評価の対象になりません）**

次のような安全衛生活動を知っていますか。知っているものに○をつけて下さい。

- イ ツール ボックス ミーティング (TBM)
- ロ ヒューマンエラー
- ハ 林材業ゼロ災運動
- ニ 4S運動
- ホ 1対2 9対300
- へ 職場訓練 (OJT)

点 検 結 果 の 評 価

点検結果は次の計算により求めた数字により評価してください。

$$\frac{\text{「いる」にチェックした数}}{(58) - (\text{該当しない項目の数})} \times 100 = \boxed{} \%$$

評 価 基 準	80%以上	79～60%	59%以下
	よい状態です。 ① 一層の努力を。	まあまあの状態です。 ② もう一頑張りを。	十分ではありません。 ③ 見直しと改善を。

あなたの現場の評価は ——

(点検現場名)

(従業員数)

(点検年月日)

年

月

日

(点検者名)