

## 廃棄物処理業務における職場の安全衛生自主点検表

点検実施日：平成 年 月 日

点検者職氏名

職場における従業員数 名

(うち、パート 名、派遣 名)

この自主点検表は、自社における安全衛生管理体制、安全衛生教育、健康管理、災害防止活動等の実施状況について、自主的に点検を行い、労働災害を防止するうえでの問題点を洗い出し、改善するために活用するものです。該当する項目をチェックし、「いいえ」にチェックされた事項は速やかに改善に努めてください。

### 1 労働災害の発生について

- ① 過去3年間に、休業1日以上労働災害が発生しましたか。 はい いいえ
- ② ①ではいと答えられた方にお尋ねです。何件発生しましたか。 件
- ③ はいと答えられた方は、下に具体的事故内容をお書きください。  
(事故概要)

- ④ 労働災害が発生した場合、原因を究明して対策を講じていますか。 はい いいえ
- ⑤ ④ではいと答えられた方はどのような対策を講じましたか。(複数可)
- ・設備の改善
  - ・作業方法の改善
  - ・教育の実施
  - ・作業手順(書)の改善
  - ・表示方法の改善
  - ・その他(具体的に )

### 2 安全衛生管理体制について

- ① 安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者、産業医について
- <50名以上の事業所>
- ・安全管理者を選任していますか。 はい いいえ
  - ・衛生管理者を選任していますか。 はい いいえ
  - ・産業医を選任していますか。 はい いいえ
- <10名以上50人未満の事業所>
- ・安全衛生推進者を選任していますか。 はい いいえ
- <10名未満の事業所>
- ・安全衛生管理の担当者がありますか。 はい いいえ
- ② 安全衛生委員会を設けていますか。 <50名以上> はい いいえ
- ・安全衛生に関する事項の意見を聞く場を設けていますか。 <50名未満> はい いいえ
- ③ ②の委員会または意見を聞く場は、毎月1回以上定期的に開催していますか。 はい いいえ

### 3 安全衛生教育について

- ① 新規雇入れや作業転換したものに教育を実施していますか。 はい いいえ
- ② 管理的な作業員に、教育を実施していますか。 はい いいえ
- ③ 重機や機械等について自社の作業実態に応じた教育をしていますか。 はい いいえ

#### 4 健康管理について

- ① 1年に1回以上の定期検診および1年もしくは6か月に1回以上の特殊健康診断をおこなっていますか。 はい いいえ
- ② 定期検診の結果は労働者に通知していますか。 はい いいえ
- ③ 定期検診の結果に基づき異常所見が見られた労働者に対し、必要な措置について医師からの意見を聞き、当該意見に基づき適正措置を講じていますか。 はい いいえ

#### 5 機械への挟まれ・巻き込まれ等の防止対策について

- ① 機械の振動部等で挟まれ・巻き込まれの恐れのある個所には、覆いを設けるなどの対策を講じていますか。 はい いいえ
- ② 機械の清掃、給油、点検・検査、修理や調整等の作業を行う場合に、作業者が挟まれ巻き込まれる恐れのある時は、機械の運転をていししていますか。 はい いいえ
- ① ②の場合、作業者は機械の周りに人がいないかどうかなどの注意を払ってその作業に従事していることの意識確認を行っていますか。 はい いいえ
- ② ②で機械の運転を停止した時は、当該機械の起動装置に鍵をかけ、当該機械の起動装置にはその旨の表示を行いなど、その作業従事者以外が運転することを防止する対策を講じていますか。 はい いいえ
- ③ 自動車の運転は原則として専任のものが行い、エンジン起動や発進の際には周りや車の下などに他の者がいないかなどの始業前点検を行っていますか。 はい いいえ
- ④ 常日頃より安全運転に心がけ、時間に余裕を持った行動に心がけているかどうかの確認を行うよう注意を呼びかけていますか。 はい いいえ

#### 6 墜落・転落災害防止対策について

- ① 高所やピット等で墜落・転落の恐れのある個所に、手すり、囲い、覆い等を設けるなどの対策を講じてありますか。 はい いいえ
- ② トラック・コンテナ等にシート掛けやシート外しを行う際には安全な作業床の設置または安全带および安全帽を使用させるなどの墜落防止策を講じていますか。 はい いいえ

#### 7 その他の事故対策について

- ① 化学物質等を扱う際には、その性状や危険性を把握し、その結果に基づいた防止策を講じていますか。 はい いいえ
- ② 貯留ピット、タンク、マンホール等の内部作業を行う際には、酸欠や危険物質の流出の恐れがないかの濃度測定を行い必要に応じ送風機の設置等の対策を講じていますか。 はい いいえ
- ③ 作業の内容によっては必要に応じて作業員以外にも観測員を置くなど、安全対策に万全の措置を講じていますか。 はい いいえ

#### 8 その他の労働災害防止対策について

- ① リスクアセスメントを実施していますか。 はい いいえ
- ② 整理・整頓・清掃・清潔・しつけ（5S）を励行していますか。 はい いいえ
- ③ 毎朝など、作業前に災害防止の意識付けを行っていますか。 はい いいえ
- ④ 作業場所に注意喚起等の掲示をして意識高揚を図っていますか はい いいえ