

要回答・7/20 まで

平成 24 年(2012 年)6 月 22 日

各課長等 様

総括安全衛生管理者  
職員安全衛生委員会  
委員長 沼田 芳明

### 職場の安全点検の実施について

来る 7 月 1 日から 7 月 7 日まで、「ルールを守る安全職場 みんなで目指すゼロ災害」をスローガンに、厚生労働省が主唱の平成 24 年度全国安全週間が展開されます。

本市では期間中、職場にポスター、のぼりの掲示、安全旗の掲揚等により職員の安全衛生意識の高揚に努めるとともに、下記による職場の安全点検を実施しますので通知します。

### 記

- 1 実施目的 職場における職員の安全と健康の確保及び快適な職場環境の形成を目的とする。
- 2 実施方法 各課長等が所轄の安全管理者と協議のうえ、安全チェックリストにより、職場の安全について点検を行い、その結果を所属部長等及び安全管理者に報告する。
- 3 実施期間 7 月 1 日から 7 月 7 日まで
- 4 報告期日 事務局への報告期限は 7 月 20 日(金)としますので、安全管理者と協議してください。

事務担当は、総務部人事課健康・安全係 深沢（内線）1611

# 職場の安全点検チェックリスト

(共用部分等)

点検場所：	点検者（課長等）：
点検月日：平成    年    月    日	（同行者）：

※ 共 用 会 議 室 等 点 検 項 目		点 検 結 果
1	掲示物はきれいに貼られているか。不要な掲示物はないか。	
2	テーブル、椅子等の汚破損はないか。整頓されているか。	
3	配線、コンセント、電気器具などは安全に管理されているか。	
※ 更 衣 室 点 検 項 目		点 検 結 果
1	スプリンクラーヘッドから下方45cm以内、水平方向30cm以内に物品は置かれていないか。	
※ 湯 沸 室 点 検 項 目		点 検 結 果
1	消火器は所定の場所に置かれているか。	
2	消火器の表示は見やすいか、表示と設置位置に違いはないか。	
3	スプリンクラーヘッドから下方45cm以内、水平方向30cm以内に物品は置かれていないか。	
4	湯沸器の機能は正常か。	
5	湯沸器の周囲に、棚や可燃性の物品は置かれていないか。	
6	配線、コンセント、電気器具などは安全に管理されているか。	
※ 洗 面 所 点 検 項 目		点 検 結 果
1	入口ドアは正常か。	
2	個々のドアの取付けやドアの鍵は正常か。	
3	床や壁に汚損箇所や破損箇所はないか。	
4	鏡は清潔か。割れていないか。	
※ 倉 庫 点 検 項 目		点 検 結 果
1	倒れやすく、崩れやすい置き方の物品はないか。	
2	スプリンクラーヘッドから下方45cm以内、水平方向30cm以内に物品は置かれていないか。	
※ 共 用 通 路 点 検 項 目		点 検 結 果
1	非常口の周囲に開閉の障害になる物品は置かれていないか。	
2	非常口のドアは正常か。	
3	非常口の表示は見やすく取り付けられているか。	
4	防火シャッター線上の両側20cm以内に物品が置かれていないか。	
5	防火シャッターに平行する柱や壁に可燃物が置かれていないか。	
6	消火栓の周囲に使用の障害になる物品は置かれていないか。	
7	消火器は所定の場所に置かれているか。	
8	消火器の表示は見やすいか、表示と設置位置に違いはないか。	
9	通路に通行の障害になる物品は置かれていないか。	
10	通路の幅は確保されているか（主要路1.6m以上、補助路1.2m以上）	
11	通路の床は、つまづき、滑り、踏み抜きなどの危険はないか。	
12	通路から、非常口への視界をさえぎるものはないか。	
※ 階 段 等 点 検 項 目		点 検 結 果
1	滑り止めはしてあるか。滑り止めが剥がれている箇所はないか。	
2	踏み面や踊り場の床に、剥がれている箇所はないか。	
3	階段の手摺は完全に取り付けられているか。	
※ エ レ ベ ー タ 点 検 項 目		点 検 結 果
1	床や壁に剥がれている箇所はないか。清掃は適切に行われているか	
2	表示物、サインの取付けは完全か。また、汚破損はないか。	
3	操作スイッチは正常か。また、汚破損はないか。	
4	定期点検は、実施しているか。	

※ 特 記 事 項

## 職場の安全点検チェックリスト

(各課等専用部分)

点検場所： 点検者（課長等）：  
点検月日：平成 年 月 日 （同行者）：

[illegible]

## 職場の安全点検実施結果報告書

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\_\_\_\_部安全管理者 様

\_\_\_\_点検実施所属長

\_\_\_\_課所属の各職場において、別添チェックリストにもとづき安全点検を実施したので、次のとおり報告します。

場 所	点 検 中 ま た は 点 検 実 施 後 に 改 善 し た 事 項
場 所	改 善 に つ い て 検 討 を 要 す る 事 項
場 所	そ の 他 特 記 事 項

- ※ この報告書に「職場の安全点検チェックリスト」を添えて各部局等の安全管理者あて提出してください。
- ※ 実施日程は安全管理者と協議してください。(安全管理者の報告期限は7月20日(金)までです)
- ※ お問い合わせは、総務部人事課＜安全衛生担当＞内線1611です。

## 職場の安全点検実施結果報告書(総括表)

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

総括安全衛生管理者

職員安全衛生委員会委員長 様

\_\_\_\_安全管理者\_\_\_\_

\_\_\_\_部所属の各職場において、各課長等が実施した安全点検の結果を次のとおりとりまとめましたので報告します。

場 所	点 検 中 ま た は 点 検 実 施 後 に 改 善 し た 事 項
場 所	改 善 に つ い て 検 討 を 要 す る 事 項
場 所	そ の 他 特 記 事 項

※ 提出期日は、7月20日（金）までです。

※ 提出先は、総務部人事課＜安全衛生担当＞内線1611です。

※ 各課長等から提出される「職場の安全点検実施結果報告書」及び「職場の安全点検チェックリスト」を添付する必要はありません。