

要回答・10/23 まで

平成 24 年(2012 年)9 月 24 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

職場の衛生点検の実施について

来る 10 月 1 日から 10 月 7 日まで、『心とからだの健康チェック
みんなで進める健康管理』をスローガンに、厚生労働省主唱による平成 24 年度全国労働衛生週間が展開されます。

本市では期間中、職場に安全衛生標語、のぼりの掲示、労働衛生旗の掲揚等により、職員の安全衛生意識の高揚に努めるとともに、下記により職場の衛生点検を実施するので通知します。

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、衛生チェックリストにより、職場の衛生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 10 月 1 日から 10 月 7 日まで
- 4 報告期日 事務局への報告期限は 10 月 23 日（火）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

(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）：

[illegible]

職場の衛生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）：

※	事 務 室	点 検 項 目	点 検 結 果
1		照明器具の取り付けは完全か。切れていないか。	
2		室内の明暗の対照が大きくないか。	
3		『分煙』は徹底されているか。	
4		室内の換気、冷暖房は適正に保たれているか。温度及び湿度は適正で、騒音はないか。（所属で空調を操作できる場合のみ）	
5		不要物品の放置はないか。清掃は適切に行われているか。	
6		(VDT)連続作業時間を1時間以内としているか。また、作業と作業の間に、10分～15分程度の作業休止時間を設けているか。	
7		(VDT)作業に必要な空間は確保されているか。	
8		(VDT)照明は適切か。グレアはないか。	
9		(VDT)椅子は高さが調節でき、適当な背もたれがあるものを使用しているか。	
※	議 室	点 検 項 目	点 検 結 果
1		照明器具の取り付けは完全か。切れていないか。	
2		不要物品の放置はないか。清掃は適切に行われているか。	
3		室内の換気、冷暖房は適正に保たれているか。	
4		カーテン、ブラインドの汚破損はないか。	
※	倉 庫	点 検 項 目	点 検 結 果
1		照明器具の取り付けは完全か。切れていないか。	
2		不要物品の放置はないか。清掃は適切に行われているか。	
3		異臭気の発生、煙やほこりの充満はないか。	
※	健 康 管 理	点 検 結 果	
1		健康診断の受診や過重労働の防止等、職員の健康管理に配慮しているか。	
※	特 記 事 項		

- * VDTの作業時間とは、単にパソコン等を開いている時間ではない。画面を注視してデータ入力、検索、文章などの作成・編集やモニターの監視などを行っている時間のことを言う
- * 作業休止時間とは、連続作業による疲労を防止することが目的。いったんVDT作業を中止し、リラックスして遠くの景色を眺める、ストレッチ運動を行う、他の業務を行うなどのための時間のことを言う
- * グレアとは、室内灯や日差しがコンピュータ画面に映り、ぎらぎらと眩しい状態のこと

職場の衛生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衛生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「職場の衛生点検チェックリスト」を添えて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10月23日（火）までです）。
- ※ お問い合わせは、総務部人事課健康・安全係（内線）1611です。

職場の衛生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衛生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、10月23日（火）までです。

※ 提出先は、総務部人事課＜安全衛生担当＞です。内線1611

※ 各課長等から提出される「職場の衛生点検実施結果報告書」及び「職場の衛生点検チェックリスト」の添付は必要ありません。