

事業主自主安全衛生パトロール点検表

点検年月日： 令和 年 月 日 曜日 天候()

作業所名		会社名			
実施者名		工種			
作業人数	社員 人 一次： 人 二次： 人 三次 人	役職			
作業内容	(自社作業員が実際に作業を行っている所をパトロールしてください)				

区分	点検	点検項目	評価 ○・×	対策(指示した内容)	
				誰に	どのように
教育 関連	1	労働安全衛生関係書類をチェックリストで確認しているか			
	2	協会会社に一人親方はいるか(労災特別加入を確認したか) 中小事業主が労災保険等に加入しているか			
	3	作業員に対し送り出し教育を実施したか			
	4	作業員のストレスチェックを実施しているか (従業員50名以上の場合) <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 直近の実施日： 年 月 <input type="checkbox"/> 未実施			
安全 衛生 管理 活動 他	5	本日の朝礼に自社の作業員は全員参加したか			
	6	KY活動は具体的(RA含む)に実施されているか			
	7	作業員の服装と保護具は適切かつ確実に装着されているか			
	8	高所作業時に墜落制止器具を確実に使用させているか			
	9	脚立を使用する際、工事責任者の許可を得ているか			
	10	持込機械の申請と機械・工具の点検は適正に実施されているか			
	11	2芯の電工ドラム・延長コードを持ち込んでいないか			
	12	職長が現場の安全巡視を行い、作業状況を把握しているか			
	13	有資格作業に有資格者が適正に配置されているか			
	14	定められた作業手順通りに実施されているか			
S 活動	17	現場内の自社が関係する作業所の整理整頓は良いか			
	18	休憩所はきれいに使用しているか			
	19	作業後の片づけ・清掃の状況は良いか			
	20	指定された場所での喫煙は守られているか			
特 有 事 項	21				
	22				
現場巡回による所見・要望(事業主 → 統括安全衛生責任者)			左記の回答		
現場からの指示・要望事項(統括安全衛生責任者 → 事業主)			左記の回答		

統括安全衛生管理者	安全衛生推進室	担当部門	現場代理人	元方及び現場担当者	関係請負人 (二次請以下周知)	受付日

事業主自主安全衛生パトロール点検表

点検年月日：令和 4 年 11 月 1 日 火 曜日 天候(晴れ)

作業所名	●●●●工事	会社名	(株)●●●建設
		工種	型枠工
実施者名	自主 一郎	役職	取締役
作業人数	社員 2 人 一次: 6 人 二次: 6 人 三次 人		
作業内容	(自社作業員が実際に作業を行っている所をパトロールしてください)		
	3階梁型枠組立て		

区分	点検	点検項目	評価 ○・×	対策(指示した内容)	
				誰に	どうするよ
教育 関連	1	労働安全衛生関係書類をチェックリストで確認しているか	○		
	2	協力会社に一人親方はいるか(労災特別加入を確認したか) 中小事業主が労災保険等に加入しているか	○		
	3	作業員に対し送り出し教育を実施したか	×	自主 二郎	入場前に教育を実施すること
	4	作業員のストレスチェックを実施しているか (従業員50名以上の場合) □該当 □非該当 直近の実施日: 年 月 □未実施	○		
安全 衛生 管理 活動 他	5	本日の朝礼に自社の作業員は全員参加したか	○		
	6	KY活動は具体的(RA含む)に実施されているか	×	自主 二郎	現地確認後にRAをしてください。
	7	作業員の服装と保護具は適切かつ確実に装着されているか	×	自主 二郎	旧式の安全帯を使用しないこと
	8	高所作業時に墜落制止用器具を確実に使用させているか	○		
	9	脚立を使用する際、工事責任者の許可を得ているか	×	自主 二郎	使用許可を得ること
	10	持込機械の申請と機械・工具の点検は適正に実施されているか	○		
	11	2芯の電工ドラム・延長コードを持ち込んでいないか	/		
	12	職長が現場の安全巡視を行い、作業状況を把握しているか	○		
	13	有資格作業に有資格者が適正に配置されているか	○		
	14	定められた作業手順通りに実施されているか	○		
S 活動	15	不安全行動をしていないか	○		
	16	職長は安全管理活動に積極的に取り組んでいるか	○		
	17	現場内の自社が関係する作業所の整理整頓は良いか	○		
	18	休憩所はきれいに使用しているか	○		
特 有 事 項	19	作業後の片づけ・清掃の状況は良いか	○		
	20	指定された場所での喫煙は守られているか	×	山本 三郎	指定場所で喫煙すること
21					
22					
現場巡回による所見・要望(事業主 → 統括安全衛生責任者) ・作業場所が暗いので、照明設備の増設をお願いします。			左記の回答(統括安全衛生責任者 → 事業主) ・至急、対応します。		
現場からの指示・要望事項(統括安全衛生責任者 → 事業主) ・作業員名簿に記載されていない方がいますので、名簿を更新してください。			左記の回答(事業主 → 統括安全衛生責任者) ・早急に修正して提出します。		

総括安全衛生管理者	安全衛生推進室	担当部門	現場代理人	元方及び 現場担当者	関係請負人 (二次請以下周知)	受付日