

日付

部署名	営業所	点検者	
ロケーション	No.	チェック項目	○/×
事務所	1	毎日、社員の体調を確認、アルコールチェックをしているか。	
事務所	2	構内は火気厳禁と表示され、事務所内は禁煙、分煙がなされているか。	
事務所	3	営業所、備蓄場の作業時にセイフティーシューズを着用しているか。	
事務所	4	運転中の通話はハンズフリー機能を使用しているか。	
事務所	5	運行ルートや回収先、営業所の危険作業を理解しているか。	
事務所	6	社用車、重機の法定点検はしているか。	
事務所	7	フロログリシンの使用と保管方法を知っているか。	
事務所	8	熱中症予防を教育しており、部下が理解しているか。	
事務所	9	安全運転手順書、高所作業手順書を理解して業務しているか。	
事務所	10	休息が取れる場所、時間が確保されているか。	
事務所	11	過度な時間外勤務はないか。概ね45時間以内になっているか。（運転手は100時間以内）	
事務所	12	毎月の安全衛生会議の参加者と議事録の確認。（直近3カ月）	
事務所	13	無資格で業務に従事している人はいないか。	
構/事	14	緊急事態フロー図があり最新版となっているか。（事務所と計量室）	
構/事	15	危険個所ハザードマップは掲示されているか。	
構/事	16	消火器配置図と現物は同じか。区画線は薄れていないか。期限は切れていないか。	
構/事	17	消火器置き場は物置に隠れていないか。	
構/事	18	人数分のヘルメットと担架、救急セットは用意されているか。	
構内	19	消火用水道ホースは用意されているか。長さは十分か。	
構内	20	通路、階段、配電盤前、非常口に障害物はないか。	
構内	21	機械、社用車の安全装置、安全カバーは外されていないか。安全装置が正常に作動するか。	
構内	22	BM侵入検知装置のスイッチは入っているか。	
構内	23	所属所員及び当日出勤者がBM侵入検知機用ベストや感知器を携帯しているか。	
構内	24	電源、操作盤、制御盤の埃除去は出来ているか。	
構内	25	段差の黄色い塗装はされているか。	
構内	26	立ち入り禁止、作業場の注意喚起(巻き込まれ、頭上注意)の看板はあるか。	
構内	27	シャッターは追突防止の工夫がされているか。	
構内	28	最大保管数量が記載されたものを提示してあるか。また、最大保管数量以下であるか。	
構内	29	プレス品、かご、パレットなどは危険及び不安定な保管がされていないか。	
構内	30	吸着マットやオイルペネターは規程通り用意されているか。	
構内	31	収集車両に吸着マットを常備し、全ての社用車に緊急連絡先シート等があるか	
構内	32	社用車の勝手な改造はしていないか。	