

# 自己管理点検シート

二週間単位で自分と自分をとりにく現場の状態を確認するシートです。

協力会社

作業所

チェック実施期間 : 2012年 1月 9日 ~ 1月 22日

個人氏名:

終業時に下記チェック項目を確認の上、その通りであれば○、問題があった場合は×を記して、×の場合はその内容を下記欄に簡単に書いて下さい。

また、身体に異常がある時は、職長又は所長・課長に速やかに報告して下さい。

今日の作業の担当者・職長は 毎日、確認をしてください。

No.	チェック項目	○・×で記入して下さい。															
		曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
		日	1/9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1	今日の作業は無事終了しましたか？																
2	現地KYに参加しましたか？																
3	必要な保護具は着用しましたか？																
4	現場内の機械・設備に不具合はありませんでしたか？																
5	今日使用した機械・工具類は片付けましたか？																
6	今日の作業でヒヤリ・ハットはありませんでしたか？																
7	今日、何か注意を受けた事はありませんでしたか？																
8	その他																

協力会社	作業所	担当・職長の確認印														
------	-----	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No.	上記事項で×が有った場合は、下欄に内容を書いて下さい。

<b>年末・年始 労働災害防止強調期間 「無事故の歳末 明るい正月」</b> ※ヒヤリ・ハットが有った場合 や 気がかり提案は 別用紙にも 記入してください。	協力会社 所長確認	協力会社 担当者