

# ヒヤリ・ハット活動フロー

## ヒヤリハット体験・発見

報告者が左図の書類に記入し提出

現場所長が対応方針を記入

朝礼にて事例を発表し、作業員に水平展開

事務所掲示版に掲示  
(情報公開)



報告者記入欄

現場所長記入欄

様式 安205号

ヒヤリ・ハットカード (□安全・□品質) ←どちらかにチェックを付ける

報告者	現場名	□新築 □改修	氏名	(無記名可)
所属会社	(次) 1次会社			
誰が	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 他人 年齢 <input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代- 他人の場合は想定			
経験年数	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1~5年未満 <input type="checkbox"/> 5~10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上			
職種	<input type="checkbox"/> ダクト <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> 冷媒 <input type="checkbox"/> 保温 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 計装 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 内装 <input type="checkbox"/> 多能 <input type="checkbox"/> 監 <input type="checkbox"/> 重量監 <input type="checkbox"/> メーカーサービス <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> その他( )			
発生日	平成 年 月 日( )	時間帯	<input type="checkbox"/> 8~10時 <input type="checkbox"/> 10~12時 <input type="checkbox"/> 13~15時 <input type="checkbox"/> 15~17時 <input type="checkbox"/> その他	
場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 機械室 <input type="checkbox"/> シャフト <input type="checkbox"/> 天井内 <input type="checkbox"/> ピット内 <input type="checkbox"/> 開口部・端部 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> その他( )			
足場	<input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> ローリングタワー <input type="checkbox"/> アッパスター等 <input type="checkbox"/> のび馬・BSM等 <input type="checkbox"/> 単管・ビラ足場 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 無し			
作業内容	<input type="checkbox"/> ダクト・配管・冷媒・保温・電気・計装・塗装・内装・繕工事などの施工中 <input type="checkbox"/> 足場組・解体 <input type="checkbox"/> 掘削 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 水抜・水張 <input type="checkbox"/> 機器メンテナンス <input type="checkbox"/> その他( )			
原因	<input type="checkbox"/> 運転中(機器・資材・工具・足場などの運搬) <input type="checkbox"/> 移動中(施工場所・休憩場所・朝礼会場などへの移動、通勤中) <input type="checkbox"/> その他(試運転、施工確認、現場巡回など)			
内容・絵	説明及び絵を記入してください <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">ヒヤリ・ハット内容記入</div>			
安全	<input type="checkbox"/> 墜落 <input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 激突 <input type="checkbox"/> 飛来・落下 <input type="checkbox"/> 崩壊・倒壊 <input type="checkbox"/> 激突され <input type="checkbox"/> 挟まれ・巻き込まれ <input type="checkbox"/> 切れ・こすれ <input type="checkbox"/> 踏み抜き <input type="checkbox"/> 火傷 <input type="checkbox"/> 酸欠・ガス中毒 <input type="checkbox"/> 感電 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 無理な動作 <input type="checkbox"/> 熱中症 <input type="checkbox"/> その他( )			
品質	<input type="checkbox"/> 漏水 <input type="checkbox"/> 備品等物損 <input type="checkbox"/> 配管破損 <input type="checkbox"/> ダクト破損 <input type="checkbox"/> 機器破損 <input type="checkbox"/> ケーブル切断 <input type="checkbox"/> 地絡・短絡 <input type="checkbox"/> 騒音・振動 <input type="checkbox"/> 汚染 <input type="checkbox"/> 施工後の汚れ <input type="checkbox"/> 施工不良 <input type="checkbox"/> 位置・寸法の誤り <input type="checkbox"/> 仕様の誤り <input type="checkbox"/> その他( )			
管理的原因	<input type="checkbox"/> 指導・教育の不備(作業方法・基準の教育不足、不安全行動の黙認等) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 設備管理の不備(点検・整備不足、潜在危険性の対策不足等) <input type="checkbox"/> 作業管理の不備(作業手順・指示不適切、人員配置が、人的要素考慮なし等)			
出来高	<input type="checkbox"/> 10%未満 <input type="checkbox"/> 10~50%未満 <input type="checkbox"/> 50~90%未満 <input type="checkbox"/> 90%以上			
コメント	現場での防止策などを所長が記入 <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">現場所長コメント記入欄</div>			
想定リスクの重大性	<input type="checkbox"/> 3点 安全: 休業30日以上 品質: 重大(著先換要停止など) <input type="checkbox"/> 2点 安全: 休業1日以上~29日以下 品質: 中度(著先影響ありなど) <input type="checkbox"/> 1点 安全: 不休業書 品質: 軽度(著先影響なしなど)			

注) ヒヤリ・ハット報告書は太枠内を記入

品環安部長 | 技術部長 | 技術課長 | 現場所長

PDFで技術本部へ送付→

2012.4改訂