

経営トップによる安全パトロールの実施



継続は安全力なり



毎月15日は



建設安全点検
の日

建設業労働災害防止協会高知県支部
南国・嶺北・高知・伊予地区建設業安全衛生推進協議会
高知労働基準監督署

現場安全ミーティングの開催

設置機械・仮設設備等の一斉安全点検の実施

一斉清掃の実施



(一社)高知県建設業協会
マスコットキャラクター まもるくん

具体的取組内容は裏面にあります。





「建設安全点検の日」とは・・・

建設業における労働災害の撲滅を目指して平成4年度より上記の日を定め、各事業場による自主的な安全管理の強化を図ることとされました。

同日における事業主の取組み内容は次の4項目ですので、趣旨をご理解のうえ、その実施につき積極的に取り組まれますようお願いいたします。



「建設安全点検の日」の実施事項は・・・

経営トップによる安全パトロールの実施

設置機械・仮設設備等の一斉安全点検の実施

(具体的点検項目は下記をご覧ください。)

現場安全ミーティングの開催

一斉清掃の実施



設置機械・仮設設備等の一斉安全点検の実施の具体的点検項目

墜落防止関係

- (1) 足場等作業床は適正に設置されているか (高さ2m以上の場所 幅40cm以上の床)
- (2) 作業床端・開口部の手すりの設置はよいか
(高さ2m以上の場所 わく組足場: 「交さ筋かい」 + 「下さん (高さ15~40cmの位置)」 or 「手すりわく」
わく組足場以外: 「手すり (高さ85cm以上)」 + 「中さん (高さ35~50cmの位置)」)
- (3) 昇降設備の設置はよいか (高さ1.5m以上の場所)
- (4) 墜落防止ネット・親綱の設置はよいか
- (5) 踏面のない脚立 (ウマ) を使ってないか
- (6) 通路の安全は確保されているか
- (7) 移動はしごは適正か (滑動防止措置等)
- (8) 型わく支保工の設置状況は適正か
- (9) その他墜落防止関係は適正か

機械関係

- (10) クレーン・移動式クレーンの巻過防止装置・過負荷防止装置・フック外れ止め等の安全装置及び定格荷重の表示は適正か
- (11) 移動式クレーンのアウトリガーの使用等作業状況は適正か
- (12) クレーン及び車両系建設機械の定期自主検査の実施並びに補修の必要はないか
- (13) 玉掛ワイヤー等に破損等はないか
- (14) 玉掛・運転資格等有資格者は充足されているか
- (15) 機械等の転落危険箇所等における標識又は誘導者の配置は適正か
- (16) 労働者との接触危険箇所における誘導者の配置等は適正か
- (17) 作業計画・合図等は徹底されているか

地山掘削関係

- (18) 掘削の勾配は適正か
- (19) 浮き石・き裂等、崩壊・落下の危険はないか
- (20) 土止め支保工の部材の取付け等異常はないか

その他

- (21) アーク溶接ホルダーの破損等はないか
- (22) 溶接ガス容器の保管等は適切か
- (23) 保護帽・安全帯・安全靴等保護具の使用状況は適正か
- (24) 作業主任者等の選任 各種表示は適正か
- (25) 救急用具等の整備はよいか

上記4項目の点検結果の詳細は、安全日誌等に記録しておきましょう。

「建設安全点検の日」点検表

事業場名:

現場名:

点検項目	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
実施年月日						
経営トップによる 安全パトロールの実施	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)
設置機械・仮設設備等の一斉 安全点検の実施 (下記「機械・設備等に係る点検 項目」の中で、問題の認められた 項目番号を右欄に記入し、改善し てください。)	<input type="checkbox"/> 実施 問題点:	<input type="checkbox"/> 実施 問題点:	<input type="checkbox"/> 実施 問題点:	<input type="checkbox"/> 実施 問題点:	<input type="checkbox"/> 実施 問題点:	<input type="checkbox"/> 実施 問題点:
現場安全ミーティングの 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)
一斉清掃の実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 他の日に実施 (月 日)

機械・設備等に係る点検項目

墜落 防止 関係	<ul style="list-style-type: none"> ・(1) 足場等作業床は適正に設置されているか (高さ2m以上の場所 幅40cm以上の床) ・(2) 作業床端・開口部の手すりの設置はよいか (高さ2m以上の場所 わく組足場:「交さ筋かい」+「下さん(高さ15~40cmの位置)」or「手すりわく」 わく組足場以外:「手すり(高さ85cm以上)」+「中さん(高さ35~50cmの位置)」) ・(3) 昇降設備の設置はよいか(高さ1.5m以上の場所) ・(4) 墜落防止ネット・親綱の設置はよいか ・(5) 踏面のない脚立(ウマ)を使っていないか ・(6) 通路の安全は確保されているか ・(7) 移動はしごは適正か(滑動防止措置等) ・(8) 型わく支保工の設置状況は適正か ・(9) その他墜落防止関係は適正か 	<ul style="list-style-type: none"> ・(10) クレーン・移動式クレーンの巻上防止装置・過負荷防止装置・フック外れ止め等の安全装置 及び定格荷重の表示は適正か ・(11) 移動式クレーンのアウトリガの使用等作業状況は適正か ・(12) クレーン及び車両系建設機械の定期自主検査の実施 並びに補修の必要はないか ・(13) 玉掛ワイヤー等に破損等はないか ・(14) 玉掛・運転資格等有資格者は充足されているか ・(15) 機械等の転落危険箇所における標識又は誘導者の配置は適正か ・(16) 労働者との接触危険箇所における誘導者の配置等は適正か ・(17) 作業計画・合図等は徹底されているか 	<ul style="list-style-type: none"> ・(18) 掘削の勾配は適正か ・(19) 浮き石・き裂等、崩壊・落下の危険はないか ・(20) 土止め支保工の部材の取付け等異常はないか 	<ul style="list-style-type: none"> ・(21) アーク溶接ホルダの破損等はないか ・(22) 溶接ガス容器の保管等は適切か ・(23) 保護帽・墜落制止用具・安全靴等保護具の使用状況は適正か ・(24) 作業主任者等の選任、各種表示は適正か ・(25) 救急用具等の整備はよいか
	地山掘削関係	その他		

労働者に健康で安全に働いてもらいたいという思いを形にして
現場に掲示してみませんか？

経営トップ用



策定日 令和 年 月 日
掲示日 令和 年 月 日

安全衛生方針

当社は、「
」との理
念に基づき、安全衛生の基本方針を以下のとおり定め、経
営者、従業員一丸となって労働災害防止活動の推進に努め
ます。

安全衛生の基本方針

会社名

代表者

(自筆で署名しましょう)



第13次労働災害防止計画推進中

(2019.4)