

No.・区分	A060	ソフト部門																																																																																																																		
タイトル	作業員体調確認チェックシート																																																																																																																			
動機・改善前の状況	朝礼時、作業員の体調確認については、安全衛生責任者又は職長が口頭で確認していた。																																																																																																																			
改善・実施事項	危険予知活動表にチェック項目欄を設け、氏名ともに記録する様式に改善した。また、作業員各人の体調管理の意識付けを高めた。																																																																																																																			
改善効果	当日作業員の体調確認が確実に把握、記録できるようになった。 作業員各自の体調管理に対する意識が高揚した。																																																																																																																			
活動内容 改善事項の図、 写真	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">月 日 () 危険予知活動表</th> <th colspan="6">参加者・健康確認 (○:問題なし △:就業検討 ×:就業不可)</th> </tr> <tr> <th>本日の作業内容</th> <th>氏名</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職長の指示事項</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">危険のポイント</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">私たちはこうする</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>本日の安全目標</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>会社名</td> <td>リーダー名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業員氏名</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">記入欄</td> <td>本日、現場であった良かった点・悪かった点・改善すべき点などを記入してください</td> <td colspan="6">健康確認項目</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">1. 頭痛・めまい・鼻づまりはないか</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">2. 動悸・息切れはないか</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">3. むねやけはなか</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">4. 体に痛む箇所はないか</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">5. 深酒・睡眠不足ではないか</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6">6. 今日、けがや事故はなかったか(終業時確認)</td> </tr> </tbody> </table>		月 日 () 危険予知活動表		参加者・健康確認 (○:問題なし △:就業検討 ×:就業不可)						本日の作業内容	氏名	1	2	3	4	5	6	職長の指示事項								危険のポイント								私たちはこうする								本日の安全目標								会社名	リーダー名							作業員氏名								記入欄	本日、現場であった良かった点・悪かった点・改善すべき点などを記入してください	健康確認項目							1. 頭痛・めまい・鼻づまりはないか							2. 動悸・息切れはないか							3. むねやけはなか							4. 体に痛む箇所はないか							5. 深酒・睡眠不足ではないか							6. 今日、けがや事故はなかったか(終業時確認)					
月 日 () 危険予知活動表		参加者・健康確認 (○:問題なし △:就業検討 ×:就業不可)																																																																																																																		
本日の作業内容	氏名	1	2	3	4	5	6																																																																																																													
職長の指示事項																																																																																																																				
危険のポイント																																																																																																																				
私たちはこうする																																																																																																																				
本日の安全目標																																																																																																																				
会社名	リーダー名																																																																																																																			
作業員氏名																																																																																																																				
記入欄	本日、現場であった良かった点・悪かった点・改善すべき点などを記入してください	健康確認項目																																																																																																																		
		1. 頭痛・めまい・鼻づまりはないか																																																																																																																		
		2. 動悸・息切れはないか																																																																																																																		
		3. むねやけはなか																																																																																																																		
		4. 体に痛む箇所はないか																																																																																																																		
		5. 深酒・睡眠不足ではないか																																																																																																																		
		6. 今日、けがや事故はなかったか(終業時確認)																																																																																																																		

Good Practice!