	【工場等】職場巡視チェックリスト	
	年	月分

	株式会社〇〇	回覧
産業医		
衛生管理者		
事業場責任者		
事業場		

1 1 1		衛生管理者	(毎週1回)	産業医(毎月1回)	産業医(毎月1回)		
実施日時	/ () : ~ :	/ () : ~ :	/ ()	/ () : ~ :	/ () : ~ :	備考	
巡視場所						(問題点があった場合、下記詳細記載すること) 指摘者・指摘事項・是正期限・是正内容等	
点検項目	判定 (O、Δ、×)						
1 蛍光灯・室内照明の取り付けは適切か (外れ・壊れ・汚れ等)							
2 作業場の照度は適切か (ちらつき・まぶしさ、明暗の差の大きさ等)							
3 換気・空気清浄は適切か (一酸化炭素10ppm以下・二酸化炭素濃度0.1%以下)							
4 温度・湿度管理は適切か (気温18-28°C) (相対湿度40-70%) 機械の上に、工具・材料等を置いていないか							
5 機械の上に、工具・材料等を置いていないか (所定の場所に保管しているか) 保護具の保管は適切か							
6 保護具の保管は適切か (破損や汚染の危険はないか等) 。 危険物使用場所、保管箇所に見やすい表示はあるか							
(「小气龄林」「六+3川林山」「冷小冷辛」等)							
(「火丸吸売」「立ら入り赤止」「江水江思」寺) 消火器の設置は適切か (標識、固定、破損がない等)							
9 作業手順書、マニュアルはすぐに確認できる場所にあるか							
10 保護具の使用は適切か (安全帯やストラップの弛み、防音保護具等)							
11 着衣の乱れはないか (安全靴の踵を踏んでいないか、袖まくりがないか、ズボン裾が床に着かないか等)							

【工場等】記入例

【工場等】	職場巡視チェックリスト

令和

 株式会社OO
 回覧

 産業医
 田中 太郎

 衛生管理者
 山田 花子

 事業場責任者
 高橋 一郎

 事業場
 本社工場

[衛生管理者(毎週1回)				産業医(毎月1回)		
実施日時	2/6 (月) 10:00~11:00	2/13 (月) 10:00~11:00	2/20 (月) 10:00~11:00	2/27 (月) 10:00~11:00	2/27 (月) 10:00~11:00	備考	
巡視場所	オフィス・機械室・ボイラー 室	全エリア	オフィス・機械室・ボイラー 室	全エリア	全エリア	(問題点があった場合、下記詳細記載すること) 指摘者・指摘事項・是正期限・是正内容等	
点検項目							
1 蛍光灯・室内照明の取り付けは適切か (外れ・壊れ・汚れ等)	0	0	0	0	0		
1 (外れ・壊れ・汚れ等) 2 作業場の照度は適切か (ちらつき・まぶしさ、明暗の差の大きさ等)	0	0	0	Δ	0	2/6衛生管理者山田:機材管理室の奥方の窓付近が、夕方 になると暗くて視界不良	
換気・空気清浄は適切か	0	0	0	0	0		
(一酸化炭素10 p p m以下・二酸化炭素濃度0.1%以下) 4 温度・湿度管理は適切か (気温18-28°C) (相対湿度40-70%) 機械の上に、工具・材料等を置いていないか	0	0	0	0	0		
(所定の場所に保管しているか)	0	0	0	0	0		
6 保護具の保管は適切か (破損や汚染の危険はないか等)	0	0	0	0	0		
7 危険物使用場所、保管箇所に見やすい表示はあるか (「火気厳禁」「立ち入り禁止」「注水注意」等)	0	0	0	0	0		
8 消火器の設置は適切か (標識、固定、破損がない等)	0	0	0	0	0		
9 作業手順書、マニュアルはすぐに確認できる場所にあるか	0	0	0	0	0		
(安全帯やストラップの弛み、防音保護具等) *** ままり ***	0	0	0	0	0		
11 着衣の乱れはないか (安全靴の踵を踏んでいないか、袖まくりがないか、ズボン裾が床に着かないか等)	0	0	0	0	0		

【オフィス】職場巡視チェックリスト

令和 年 月分

	株式会社〇〇	回覧
産業医		
衛生管理者		
事業場責任者		
中坐坦		

大きな 大き			卷片德理 者				
	中施口柱	/ () :	/ () :		/ () :		
	夫旭口时	~ :	~ :	~ :	~ :	~ :	
選択打・室内原列の取り付けは適切か	巡視場所						
(300m-97-XULL からつき・まぶした 明泉の高の大きを等) (300m-97-XULL からのき・まぶした 明泉の高の大きを等) (300m-97-XULL が からの	点検項目						
20 日本 1 日本	1 蛍光灯・室内照明の取り付けは適切か						
20 日本 1 日本	(外れ・壊れ・汚れ寺) 作業台の照度は適切か						
20 日本 1 日本	2 (300ルクス以上、ちらつき・まぶしさ、明暗の差の大きさ等)						
英比/朝に別友展長を確認しても可	換気・空調調節は適切か						
4 温度・温度管理は適切か (成上・下の整理、業類、段ボール等、1人10㎡以上の作業空間) 第四級に通りで物の管かれていないか (オースプータのの中以上、公共部220cm以上) 7 通路につまづき・すべりやすい 箇所はないか (たこ屋・重れ下がリ・アース端子等) 第一級・コンセントなど電気用具は安全に管理されているか (たこ屋・重れ下がリ・アース端子等) 10 室内表示的・看板の取り付け直切か (はかれ、汚れ、内容・掲示期間等) 第四級・耐かるみ等はないか、持子の高さは関節が可能か) 11 音句や商品は整理整理されているか (方でパング・アフィリング、アフィリング、アス・アング、アス・アリング、アス・							
2日新報に通りで物が置かれていないか	温度・湿度管理は適切か						
2日新報に通りで物が置かれていないか	(気温18-28°C) (相対湿度40-70%)						
7 通路につまづき・すべりやすい箇所はないか	5 (机上・下の整理、書類、段ボール等、1人10㎡以上の作業空間)						
7 通路につまづき・すべりやすい箇所はないか	通路幅は適切で物が置かれていないか 6						
8 配線・コンセントなど電気用具は安全に管理されているか (たこ足・垂れ下がり・アース端子等) 9 不自然な作業姿勢 (ひねり、前かがみ等はないか、椅子の高さは調節が可能か) 室内表示物・看板の取り付けは適切か (はがれ・汚れ・内容・掲示期間等) 11 書類や偏品は整理整頓されているか (ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等) 12 廃棄物(ゴミ)の処理・分別は適切か	(オフィスゾーン80 c m以上、公共部120 c m以上)						
(たこ足・生れトがリ・アース鳴子等) 不自然な作業姿勢 (ひも以、前かがみ等はないか、椅子の高さは調節が可能か) 2 内表示物・看板の取り付けは適切か (はがれ・汚れ・内容・掲示期間等) 書類や備品は整理整頓されているか (ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等) 12 廃棄物(ゴミ)の処理・分別は適切か	7 通路につまづき・すべりやすい箇所はないか						
11 (ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等) 12 (廃棄物 (ゴミ) の処理・分別は適切か	配線・コンセントなど電気用具は安全に管理されているか						
11 (ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等) 12 (廃棄物 (ゴミ) の処理・分別は適切か	(にこ 定・ 並れ下かり・ デース 喃 士寺) - 不自然な作業姿勢						
11 (ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等) 12 (廃棄物 (ゴミ) の処理・分別は適切か	(ひねり、前かがみ等はないか、椅子の高さは調節が可能か)						
11 (ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等) 12 (廃棄物 (ゴミ) の処理・分別は適切か	至内表示物・看板の取り付けは適切か (はがれ・汚れ・内容・掲示期間等)						
12 「廃棄物(ゴミ)の処理・分別は適切か	11 書類や備品は整理整頓されているか						
	(ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等)						
	12 廃棄物(ゴミ)の処理・分別は適切か						
13 トイレは不衛生でないか、男女別であるか	13 トイレは不衛生でないか、男女別であるか						
	14 給湯室や冷蔵庫内は清潔に保たれているか (期限切れ飲食物・生ごみの放置、異臭はないか)						
14 (期限切れ飲食物・生ごみの放置、異臭はないか)	14 (期限切れ飲食物・生ごみの放置、異臭はないか)						
休養室の整備は適切か	休養室の整備は適切か (たなに利用できます。 3 日 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2						
(期限切れ飲食物・生ごみの放置、異臭はないか) 15 休養室の整備は適切か (すぐに利用できるか、入口や通路からの目隠しがあるか等) 防災・安全	・ (タくに利用できるが、人口や連絡からの日隠しかめるか寺)						
						Г	
非常口のドアは正常か	16 非常口のドアは正常か (雇の前に陰害物がないか、外開き・施錠されていない等)						
17 消火器の設置は適切か	16 (尿の前に障害物がないか、外開き・施錠されていない等) 17 消火器の設置は適切か (障害物の有無、消火器全体が床から1.5m以下、標識の設置、固定されているか等)						
18 家具や重量物(電化製品)などは固定されているか							
19 キャビネットの上のものは落下しないか	19 キャビネットの上のものは落下しないか						
20 数急用具は設置されているか	20 救急用具は設置されているか						
が災備品は適切に管理されているか (ヘルメットの用意、備品の破損、保存食の期限等) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	21 防災備品は適切に管理されているか						
受動喫煙対策		<u> </u>				<u> </u>	
22 受動喫煙対策は適切か (喫煙室以外での喫煙がないか、煙や臭いの漏れがないか)	22 受動喫煙対策は適切か						
・ 「関煙室以外での関煙がないか、煙や臭いの漏れがないか)							
23 安全衛生に関する取組が積極的に行われているか	-						

【オフィス版】記入例

【オフィス】職場巡視チェックリスト

	株式会社〇〇	回覧
産業医	田中 太郎	
衛生管理者	山田 花子	
事業場責任者	高橋 一郎	
事業提	本社工場	

:		衛生管理者				
実施日時	2/6 (月) 10:00~10:15	2/13 (月) 10:00~10:15	2/20 (月) 10:00~10:15	2/27 (月) 10:00~10:15	2/24 (金) 15:00~16:15	備考
巡视場所	水回り、休憩室、休養 室、	全エリア	水回り、休憩室、休養 室、	全エリア	全エリア	(問題点があった場合、下記詳細記載すること) 指摘者・指摘事項・是正期限・是正内容等
点検項目			判定 (O、Δ、×)			
世光灯・室内照明の取り付けは適切か (All to let to Tro (2)	0	0	0	0	0	
(外れ・壊れ・汚れ等) 作業台の照度は適切か	0	0	0	0	0	
(300ルクス以上、ちらつき・まぶしさ、明暗の差の大きさ等) 換気・空調調節は適切か						
3 (一酸化炭素10 p p m以下·二酸化炭素濃度0.1%以下)	0	0	0	0	0	
※ビル側に測定結果を確認しても可 温度・湿度管理は適切か						
4 一年に・連攻 1年 年 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1 日 1	0	0	0	0	0	
5 (机上・下の整理、書類、段ボール等、1人10㎡以上の作業空間)	0	0	0	×	×	2/27産業医:フロア5階にて、通路に書類が入った段ポール箱が見られた、災害時の非難の妨げになるとの指摘あり
。 通路幅は適切で物が置かれていないか	0	0	0	0	0	
(オフィスゾーン80 c m以上、公共部120 c m以上) 7 通路につまづき・すべりやすい箇所はないか	0	0	0	0	0	
配値、コンムンしたび零年中日は中本に第四キャブリスか						
(たこ足・垂れ下がり・アース端子等)	0	0	0	0	0	
9 不自然な作業姿勢 (ひねり、前かがみ等はないか、椅子の高さは調節が可能か)	0	0	0	0	0	
(ひねり、前かがみ等はないか、椅子の高さは調節が可能か) 2 古外表示物・看板の取り付けは適切か (14 14 14 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16	0	0	0	0	0	
10 (はがれ・汚れ・内容・掲示期間等) 11 書類や備品は整理整頓されているか	0	0	0	0	0	
(ラベリング、ファイリング、不要物の放置、はみ出し、落下の危険等)						
12 廃棄物(ゴミ)の処理・分別は適切か	0	0	0	0	0	
13 トイレは不衛生でないか、男女別であるか	0	0	0	0	0	
14 給湯室や冷蔵庫内は清潔に保たれているか	0	0	0	0	0	
(期限切れ飲食物・生ごみの放置、異臭はないか) 15 休養室の整備は適切か	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·····	O	0	
(すぐに利用できるか、入口や通路からの目隠しがあるか等)				_	<u> </u>	
防災・安全 ・非常口のドアは正常か				T	ı	
16 (扉の前に障害物がないか、外開き・施錠されていない等)	0	0	0	0	0	
17 消火器の設置は適切か (降害物の有無、消火器全体が床から1.5m以下、標識の設置、固定されている	0	0	0	0	0	
18 家具や重量物(電化製品)などは固定されているか	0	0	0	0	0	
19 キャビネットの上のものは落下しないか	0	0	0	0	0	
						2/6衛生管理者山田:救急用具の医薬品が期限切れとなっているものがあ
20 救急用具は設置されているか	×	Δ	0	0	0	<u>5</u>
21 前災傷品は適切に管理されているか (ヘルメットの用意、備品の破損、保存食の期限等)	0	0	0	0	0	
受動唆煙対策						
22 受動喫煙対策は適切か (喫煙室以外での喫煙がないか、煙や臭いの漏れがないか)	0	0	0	0	0	
安全衛生に関わる社内の取り組み				•	-	
23 安全衛生に関する取組が積極的に行われているか	0	0	0	0	0	
				I	I.	