

# 職場の安全衛生活動の状況

※研修当日に2部持参して下さい。

事業場名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

担当業務 \_\_\_\_\_

あなたの会社(事業場、職場)の安全衛生活動の実施状況について、ご記入下さい。

## 1 指差呼称について

- (1) あなたの会社では指差呼称を     ア. 実施している                     イ. 実施していない(下記2へ)
- (2) 導入の時期                     年                     月頃
- (3) 導入の動機
- (4) 指差呼称の指導者は     ア. いる(     人、職名                     )     イ. いない
- (5) 指差呼称は実行されていますか  
ア. ほぼ実行している     イ. 実行は半分程度     ウ. なかなか実行されない。
- (6) 実行されていない理由は何ですか。(実行されている場合を除く。)
- (7) 指差呼称を職場で実行するためには、何をしたら良いと思いますか。

## 2 朝礼、ミーティング、KYTについて

- (1) 朝礼、ミーティングは、毎日、実施していますか。  
ア. 必ず実施している     イ. 実施していない場合がある。                     ウ. 実施していない。
- (2) 朝礼、ミーティングでKYT(危険予知)を実施していますか。  
ア. 必ず実施している     イ. 実施していない場合がある。                     ウ. 実施していない。
- (3) KYTはどのような方法で行っていますか。(KYボードは記入していますか)
- (4) KYT実施上の問題点は何ですか。

## 3 ヒヤリハット活動、安全パトロールについて

- (1) ヒヤリ・ハット活動は実施していますか。     イ. 実施している     ロ. 実施していない
- (2) ヒヤリ・ハット活動実施上の問題点は何ですか。

## 4 社内安全パトロールについて

- (1) 安全パトロールを実施していますか。  
ア. 実施している(パトロール回数     月・週・日／     回、参加者の職制                     )  
イ. 実施していない
- (2) 安全パトロールで改善すべき事項があった場合、どのような措置がとられていますか。