

株式会社東急コミュニティー 事業場：		承認	作成
年度 月 安全／衛生管理者 職場巡視報告書			
日時	年 月 日 () : ~ :	天候	
巡視者	安全／衛生管理者 (氏名)	印	
<p>【チェック箇所】</p> <p><input type="checkbox"/> 室温、湿度は適切か。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 空気環境測定の結果、不適とされている項目はないか。 ・ 温湿度計の確認 (_____ °C / _____ %) 基準 室温 18 度以上 28 度以下、湿度 40%以上 70%以下 <p><input type="checkbox"/> 照度は問題ないか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 照明器具が切れていたり、ちかちかしたりしないか。 ・ 直射日光が差し込むことによる不具合はないか。 ・ PC モニターと周囲の明暗の差が激しすぎないか。 <p><input type="checkbox"/> 換気・空調調節は適切に管理されているか</p> <p><input type="checkbox"/> 休憩スペース、体調不良時に横になれるスペース (男女別) は確保されているか。</p> <p><input type="checkbox"/> 整理整頓されているか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 床面や通路にもものが置かれていないか。 ・ 机の下に荷物が詰め込まれて足が入らない状態になっていないか。 ・ 高所 (身長より高いところ) に荷物が置かれていないか。 <p><input type="checkbox"/> 配線、コンセント等電気用具は安全に管理されているか。</p> <p><input type="checkbox"/> キャビネット等の什器は適切に固定されているか</p> <p><input type="checkbox"/> 床面に段差はないか。</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生動物の有無 (ゴキブリ、ねずみ 等)</p> <p><input type="checkbox"/> 冷蔵庫内の飲食物の賞味期限は切れていないか。</p> <p><input type="checkbox"/> 事務所内は清潔に保たれているか。</p> <p><input type="checkbox"/> トイレは清潔に保たれているか。</p> <p><input type="checkbox"/> 防災備品は適当な数量用意され、保管されているか。</p> <p><input type="checkbox"/> 避難経路に荷物がおかれていないか。</p> <p><input type="checkbox"/> AED の設置場所を確認しているか。</p> <p><input type="checkbox"/> 救急箱の内容は適切か (ピンセット、包帯、消毒液)、薬品がある場合、消費期限切れはないか。</p> <p><input type="checkbox"/> 受動喫煙の恐れはないか</p> <p>【当事業場独自の確認事項】</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>			
その他気付いた点など (自由記述欄)			