

安全・衛生点検チェックリスト(日常)

平成 年 月 日

工事名称 :

点検者 : _____

(安全項目) (/ ~ /)

区分	No.	点検項目	月	火	水	木	金	備考
一般事項	1	資材の積み降ろし作業は安全か。						
	2	作業場への立入禁止措置は徹底されているか。						
	3	公害、第三者障害の防止策はよいか。						
	4	すべて整理整頓されているか。						
服装	1	ヘルメットをかぶっているか。						
	2	作業服・履物は適正か。						
	3	腕章をつけているか。						
資材管理	1	資材の飛散や荷崩れの恐れがないか。						
	2	ガスボンベには空びん・充びんの表示があるか。						
	3	ガスボンベの不用なホースが放置されていないか。						
	4	整理整頓されているか。						
防火・危険物	1	くわエタパコで作業をしていないか、歩いていないか。						
	2	ガスボンベは非使用時、元コックを締めているか。						
	3	ガス溶接作業近くに引火物、可燃物などはないか。						
	4	危険物置場近くに火気はないか。						
	5	火災が起きる要因はないか。						
工用電気	1	架空電線・キャブタイヤケーブルに異常はないか。						
	2	作業終了時にはスイッチを切っているか。						
	3	テーピングした電線で、地上をはったものはないか。						
	4	不用電線は整理されているか。						
	5	電気機器はアースをとっているか。						
クレーン	1	玉掛けは、有資格者に行わせているか。						
	2	クレーン等で荷を吊ったまま運転者が席を離れていないか。						
掘削	1	掘削場所の埋設物点検は行ったか。						
	2	建設物・埋設物の近接掘削時の措置は行っているか。						
酸欠	1	酸欠危険場所の酸素濃度測定は行われているか。						
	2	酸欠危険場所の換気は充分か。						
通路・足場等	1	通路の床面の状態はよいか。(つまずき・すべり)						
	2	足場板上に許容荷重以上のものを、載せていないか。						
	3	手すりの設置状態はよいか。						
	4	足場の各部にゆるみはないか。						
廃棄物	1	廃棄物は仮置場からはみだしていないか。						
	2	廃棄物の仮置場は種類別に区切られているか。						
	3	廃棄物の場外処分先は違法なところでないか。						

(衛生項目)

詰所	1	整理整頓されているか。						
	2	退出時の、施錠と火の始末は万全か。						
便所	1	手洗い用の石けんはあるか。						
	2	トイレトペーパーはあるか。						
管健康	1	無理な姿勢で作業をしていないか。(荷物の上げ下ろし)						
	2	作業員の健康状態はよいか。						

安全・衛生点検チェックリスト(週間)

平成 年 月 日

工事名称 :

点検者 :

(安全項目)

区分	No.	点検項目	確認
一般事項	1	年間・月間安全計画は掲示されているか。	
	2	100Kg以上の荷の積み卸し作業に作業指揮者を定めているか。	
	3	作業場の照度は充分か。	
	4	資材の飛来落下危険場所への立入禁止措置は充分か。	
	5	誘導員は配置しているか。	
	6	標識掲示の方法・場所・数量は適正か。	
	7	持ち込み機械器具の点検・許可は正しく行われているか。	
	8	必要な作業には有資格者が従事しているか。	
	9	すべて整理整頓されているか。	
服装	1	ヘルメットのごひもは締めているか。	
	2	命綱・保護眼鏡・マスクは必要に応じて使用しているか。	
資材管理	1	階段、出入口に物を置いて、通行を妨げていないか。	
	2	消火栓、火災報知器などの周辺に資材等が置かれていないか。	
	3	盗難のおそれのある資材を長期間放置していないか。	
	4	ガスボンベには転倒防止策をしているのか。	
	5	ガスボンベの置場を定めているか。	
防火・危険物	1	喫煙場所以外の場所で喫煙していないか。	
	2	場内で焚き火をしていないか。	
	3	ガス溶接のホースは非使用時、ボンベから外してあるか。	
	4	溶接・溶断の火花処理は必要に応じてなされているか。	
	5	油、塗料など引火物の危険物は所定の場所に置かれているか。	
	6	火災が起きる要因はないか。	

区分	No.	点検項目	確認
工 事 用 電 気	1	充電部分の囲い・絶縁おおいが正常か。	
	2	漏電しゃ断器が必要なところに使用されているか・動作は正常か。	
	3	投光器・仮設電球にガードが付いているか。	
	4	分電盤・スイッチは破損していないか。	
	5	架空電線に対する重機等の保護はなされているか。	
	6	ケーブルの接続は適切なコネクタを使用しているか。	
	7	届出以外の電気機器を使用していないか。	
ク レ ー ン	1	始業前点検を実施しているか。	
	2	クレーン等、重機運転場所への立入禁止措置は充分か。	
掘 削	1	土止め支保工の点検・補修は行われているか。	
	2	深さ1.5m以上の掘削箇所には、安全な昇降設備を設けているか	
酸 欠	1	酸欠危険場所に避難用具は備えられているか。	
	2	酸欠危険場所への立入禁止措置・標示はよいか。	
通 路 ・ 足 場 等	1	通路はあるか。(幅60cm以上)	
	2	通路に開口部はないか、上部は安全か。	
	3	高さが2m以上の場合で、墜落の恐れがある作業につく場合、足場を設け、作業床を確保しているか。	
	4	高さが2m以上の作業床の端、開口部などで墜落の恐れがある場所には、手すり、囲い、覆いなどが設けられているか。	
	5	高さ、または深さが1.5mを越える場所の作業に、昇降設備を設けているか。	
	6	作業床がどうしても設けられない場合、防網を張り、作業者に安全帯を使用させるなど、墜落災害の防止処置を講じているか。	
廃 棄 物	1	廃棄物は適宜処分されているか。	
	2	廃棄物の仮置場は適切などころにあるか。	

(衛生管理)

区分	No.	点検項目	確認
詰所	1	退出時には電気のスイッチを切っているか。	
	2	清潔に使用されているか。	
便所	1	洗浄水は正常に出ているか。	
	2	排水系統に異常はないか。	
健康管理	1	休憩時間には休んでいるか。	
	2	作業者の検便の手続きに、遅れはないか。	

安全・衛生点検チェックリスト(月例)

平成 年 月 日

工事名称 :

点検者 :

(安全項目)

区分	No.	点検項目	確認
一般事項	1	安全旗は掲揚されているか。	
	2	安全衛生管理体制表はあるか。	
	3	緊急時の連絡体制表は掲示されているか。	
	4	工事現場への部外者の立入禁止看板及び禁止柵はあるか。	
	5	必要な作業には作業責任者を選任しているか。	
	6	第三者に対しての安全対策は万全か。	
	7	すべて整理整頓されているか。	
服装	1	命綱、保護眼鏡、ヘルメット等の点検は行われているか。	
	2		
資材管理	1	資材は指定場所以外に放置されていないか。	
	2	工事用器材の管理は万全か。	
防火・危険物	1	喫煙場所を定めているか、その場所は適切か。	
	2	危険物置場の標示はあるか	
	3	消火器は配備してあるか。	
工事用電気	1	スイッチに使用用途が明示されているか。	
	2	分電盤取扱い責任者の標示があるか。	
	3	分電盤は施錠されているか。	
クレーン	1	クレーン等届出関係検査証はあるか。	
	2	第三者に対して危険防止対策の措置はなされているか。	

区分	No.	点検項目	確認
通路・足場等	1	通路の採光・照明は充分か。	
	2	通路に物を放置していないか。	
	3	足場積載荷重を定めて、標示しているか。	
	4	墜落の危険がある箇所に立入禁止の措置を行い、関係作業員以外の者の立ち入りを禁止しているか。	
廃棄物	1	廃棄物は適宜処分されているか。	
	2	廃棄物のマニフェストは完備しているか。	

(衛生管理)

区分	No.	点検項目	確認
詰所	1	消火器は常備しているか。	
	2	火元責任者は掲示されているか。	
便所	1	清潔に使用されているか。	
	2	ドア等に破損はないか。	
健康管理	1	作業時間は適切か。	
	2	労災成立表は掲示されているか。	

台風・大雨等気象情報発令時の点検チェックリスト

平成 年 月 日

工事名称： 受注者

点検日時：平成 年 月 日 時 現場代理人

《チェックリスト》

事前の点検項目	確認
《飛散・倒壊対策》	
1 飛散しそうな物が放置されていないか。	
2 倒壊しそうな物が放置されていないか。	
3 隣接建物等への養生シートは、はずしたか。	
《浸水対策》	
4 排水口及び排水管はつまっていないか。	
5 水の入っている穴はないか。	
6 床・壁等の開口部は養生シート等でふさいだか。	
7 水中ポンプの用意はあるか。	
《資材・機器対策》	
8 資材・機器等はシート等でおおった	
《その他対策》	
9 土砂崩れ等の恐れのあるところはないか。	
10 不要なスイッチは切ったか。	
11 火気はないか。	
12 懐中電灯・カッパ・長靴はあるか。	
13 緊急連絡体制は再確認したか。	
警報解除後の点検(年 月 日 時現在)	
1 現場巡視点検	
2 被害・異常(有 無) ※被害・異常を確認したときは、担当係長に報告する。	

○留意事項

- ・飛散、倒壊防止(仮塀・ネットフェンス・仮設電柱・電源箱)
- ・浸水防止(壁、床開口部、排水ポンプ)
- ・資材・機器材損傷対策
- ・現場巡視体制の整備、緊急連絡体制の確認

平成 年 月 日

安全訓練実施報告書 (第 回)

工事名称			
工事場所		受注者	
工期	平成 年 月 日 ~ 年 月 日	現場代理人	⑩
【テーマ】			
実施年月日	平成 年 月 日 ()	時間	~
実施場所	会社事務所 現場事務所 工事現場内 その他 ()		
参加者			
	内 容	質 疑	
	状 況 写 真		備 考

- 注) 1 参加者の欄には、全員の氏名及び会社名を記入してください。本用紙に記載できない場合は、別紙に記載して提出してください。
- 2 安全訓練に用いた資料(写し)を提出してください。

機 器 材 搬 入 検 査 願 兼 記 録

平成 年 月 日

大阪市水道局長

現場代理人
商号又は名称
氏 名 印

つぎのとおり、搬入検査をお願いします。

- 1 工事名称
- 2 検査予定日
- 3 対象機器材 別紙のとおり

上記について、下記のとおり検査を実施し、確認しました。

- 4 実施日時
- 5 立 会 者
- 6 検査結果

平成 年 月 日
確認者 印

品名	形状寸法	単位	数量	備考

- 1 機器、材料の品名、形状寸法は内訳書に準ずる。

平成 年 月 日

大阪市水道局長

受注者
住 所
商号又は名称
代表者名

印

不用撤去品処分報告書

1 契約番号

2 工事名称

3 撤去品

上記工事に伴う不用撤去品は、下記のとおり処分したので報告いたします。

記

品 名	単位	数量	処 分 方 法	処分月日

係長	調査	係員

平成 年 月 日

大阪市水道局長

現場代理人
商号又は名称
氏 名

印

休日・深夜作業承諾願

工事名称

上記工事について、下記のとおり 休日・深夜 作業を行う必要があるため、承諾してくださるようお願いします。

記

- 1 作業場所
- 2 作業日時

平成 年 月 日	自	午前・午後	時 分
平成 年 月 日	至	午前・午後	時 分
- 3 作業内容
- 4 従事者数

名 (管理者 :	<input type="checkbox"/> 現場代理人	<input type="checkbox"/> 主任技術者
	<input type="checkbox"/> 監理技術者	<input type="checkbox"/> 専門技術者)
- 5 理由

1 休日及び深夜の内、該当しない項目を二重線で消すこと。

現場代理人等変更理由通知書

平成 年 月 日

大阪市水道局長

受注者
住 所
商号又は名称
代表者名

印

先に通知しました現場代理人等について次の理由により変更しますので、工事請負契約書第11条に基づき通知します。

工事名称	
現場代理人	(元) (新)
主任技術者	(元) (新)
監理技術者	(元) (新)
専門技術者	(元) (新)
変更理由	

平成 年 月 日

工事完成届

大阪市水道局長 様

受注者
住所又は
事務所所在地
商号又は名称
氏名又は
代表者氏名

印

次のとおり、工事が完成しましたのでお届けします。

記

契 約 番 号	第 号
契 約 年 月 日	平成 年 月 日
工 事 名 称	
工 事 場 所	
工 事 完 成 年 月 日	平成 年 月 日
工 事 期 限	平成 年 月 日
備 考	

確認	所 属 監督員 氏 名		⑩
	貸与品、支給品	物品取扱員	
項目	撤去品等の返納確認	平成 年 月 日	⑩

平成 年 月 日

工事一部完成(指定部分完成)届

大阪市水道局長 様

受注者
住所又は
事務所所在地
商号又は名称
氏名又は
代表者氏名

印

次のとおり、工事が一部完成しましたのでお届けします。

記

契 約 番 号	第 号
契 約 年 月 日	平成 年 月 日
工 事 名 称	
工 事 場 所	
工 事 一 部 完 成 年 月 日	平成 年 月 日
工 事 期 限	平成 年 月 日
備 考	

確認 項目	所 属 監督員 氏 名		⑩
	貸与品、支給品 撤去品等の返納確認	平成 年 月 日	物品取扱員 ⑩

平成 年 月 日

工事部分払(九分金)検査願

大阪市水道局長 様

受注者

住所又は
事務所所在地
商号又は名称
氏名又は
代表者氏名

印

次のとおり、部分払に係る出来高部分の検査をお願いします。

記

契 約 番 号	第 号
契 約 年 月 日	平成 年 月 日
工 事 名 称	
工 事 場 所	
工 事 部 分 払 算 定 基 準 日	平成 年 月 日
工 事 期 限	平成 年 月 日
備 考	
確認	所 属 監督員 氏 名 (印)
項目	貸与品、支給品 物品取扱員
	撤去品等の返納確認 平成 年 月 日 (印)

完 成
 工事 一部完成(指定部分完成)出来高明細書
 部 分 払

受注者

住所又は
事務所所在地

商号又は
名称

氏名又は
代表者氏名

印

契 約 番 号 第

号

工 事 名 称

契 約 金 額

(うち消費税及び地方消費税相当額)

(

)

請 求 回 数 第

回目

合 計 出 来 高 金 額

(うち消費税及び地方消費税相当額)

(

)

差 引 増 減

九 分 金 額

既 受 領 金 額

(うち消費税及び地方消費税相当額)

(

)

前 払 控 除 率

%

前 払 金 額

前 払 金 控 除 額

(うち消費税及び地方消費税相当額)

(

)

今 回 請 求 額

(うち消費税及び地方消費税相当額)

(

)

【照合確認】

照合者

所属

氏名

印

監督員

所属

氏名

印

共済証紙購入・貼付枚数最終報告書

(平成 年 月 日提出)

工 事 名 称	
受 注 者 名	
契 約 日	平成 年 月 日
期 限	平成 年 月 日
契 約 番 号	第 号
契約金額 (税込)	締結時
	最 終
証紙購入枚数 (最終)	1 日券 枚
	10 日券 枚→1 日券換算 枚
	計 枚
証 紙 貼 付 枚 数	1 日券 枚
	10 日券 枚→1 日券換算 枚
	計 枚
購入枚数と貼付枚数に 差が生じた理由	<input type="checkbox"/> ①建退共制度対象労働者の延べ終了予定日数により購入したが実際の対象労働者の延べ就労日数と差が生じたため <input type="checkbox"/> ②勤労者退職金共済機構が示す証紙購入の考え方を参考に購入したが、労働者の制度加入率が当初把握した率より低かったため <input type="checkbox"/> ③その他 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>

再資源化等報告書

平成 年 月 日

様

氏名(法人にあつては商号又は名称及び代表者の氏名)

(郵便番号 —) 電話番号 — —

住所

建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第18条第1項の規定により、次のとおり、特定建設資材廃棄物の再資源化等が完了したことを報告します。

記

1. 工事の名称 _____
2. 工事の場所 _____
3. 再資源化等が完了した年月日 平成 年 月 日

4. 再資源化等をした施設の名称及び所在地
(書ききれない場合は別紙に記載)

特定建設資材廃棄物の種類	施設の名称	所在地

5. 特定建設資材廃棄物の再資源化等に要した費用 _____ 万円（税込み）
(参考資料を添付する場合の添付資料) ※資源有効利用促進法に定められた一定規模以上の工事の場合に提出が必要

添付資料

- 再生資源利用実施書（必要事項を記載したもの）
再生資源利用促進実施書（必要事項を記載したもの）

