

# 職場の安全衛生自主点検表

令和7年5月作成

|       |          |       |      |   |
|-------|----------|-------|------|---|
| 事業場名  |          |       | 従業員数 | 人 |
| 点検年月日 | 令和 年 月 日 | 点検者氏名 |      | 印 |

この点検表は、陸運業の労働災害防止に必要な主要事項について、会員事業場が自主的にチェックし、問題点を見つけて改善するためのものです。この点検表には、会員事業場が守るべき安全衛生事項をまとめた「災防規程」<sup>1)</sup>や厚生労働省が策定した「荷役ガイドライン」<sup>2)</sup>の主な内容も含まれています。

この点検表を利用して職場の自主点検を行い、さらに労働災害防止対策を進めましょう。

| 点検項目   |  |                                |                                |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>1 基本的な取組（リスクの低減）</b>                                |  |                                |                                |
| ・安全衛生方針の表明（1年単位。交通及び荷役労働災害防止を含む。）                      | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| ・安全衛生目標の設定（同上）   | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| ・安全衛生計画の作成（同上、計画の実施、評価、改善を含む。）                         | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| ・リスクアセスメントの実施（荷役作業関係）                                  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| ・安全衛生管理規程の作成（交通及び荷役労働災害防止を含む。）                         | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| <b>2 安全衛生管理体制</b>                                      |  |                                |                                |
| 労働者 10～49 人  | 労働者 50 人以上   |                                |                                |
| ・安全衛生推進者の選任  | ・総括安全衛生管理者の選任(100 人以上)<br>・安全管理者の選任（選任時研修修了）<br>・衛生管理者の選任<br>・産業医の選任 | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・安全衛生推進者の巡視  | ・安全管理者、衛生管理者の巡視  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・安全衛生対策等を話し合う場の設置                                      | ・安全衛生委員会の開催（月 1 回以上）   | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| <b>3 安全衛生教育の実施状況</b>                                   |  |                                |                                |
| ・雇入れ時又は作業内容変更時の教育                                      |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・特別教育（テールゲートリフター等）                                     |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・日常の教育(危険予知訓練、ヒヤリ・ハット事例活用等)                            |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・能力向上の教育（安全管理者等の定期教育等）                                 |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・事故発生者に対する教育   |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・腰痛予防のための管理者教育   |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・腰痛予防のための作業従事者教育（自動車運転者、重量物取扱者）                        |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| <b>4 健康管理</b>  |  |                                |                                |
| ・雇入れ時の健康診断   |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・定期健康診断（年 1 回）   |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・深夜業従事者に対する健康診断（年 2 回）                                 |  | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |
| ・過重労働対策（時間外・休日労働時間数）                                   | □ 月 45 時間  | □ 月 45 時間超~80 時間               |                                |
| ※ 休憩時間を除き、1 週間当たり 40 時間を超えて労働させた場合における<br>その超えた時間      | 以内   | □ 月 80 時間超~100 時間              |                                |
|  |  | □ 月 100 時間超                    |                                |
| ・熱中症が疑われる時の連絡体制及び処置手順の作業関係者への周知                        | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| ・時間外・休日労働が 1 月当たり 80 時間を超える労働者で申出のあった者に対する医師による面接指導の実施 | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし  |
| ・ストレスチェックの導入（50 人以上義務、50 人未満努力義務）                      | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない |                                |
| ・高ストレス者の申出による「医師による面接指導」実施                             | <input type="checkbox"/> している  | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし  |

<sup>1)</sup> 災防規程：「陸上貨物運送事業労働災害防止規程」

2) 荷役ガイドライン：厚生労働省「陸上貨物運送事業における荷役作業の安全対策ガイドライン」（次葉の※は、荷役ガイドラインで示されている項目です。）

## 5 荷役労働災害防止対策

### (1) 安全衛生管理体制と安全衛生教育

- |                                  |                               |                                |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ・作業計画の作成（車両系荷役運搬機械による作業）         | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・荷役災害防止の担当者の指名*                  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・車両系荷役運搬機械等の作業指揮者の選任             | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・積卸し作業指揮者の選任（一の荷でその重量が 100kg 以上） | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・荷役作業従事者に対する安全衛生教育の実施*           | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・荷役作業の危険予知訓練                     | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・荷主等と安全衛生対策を協議する場の設置*            | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |

### (2) 荷役災害防止の措置

- |   |                               |                                |                               |
|---|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ・荷役作業の有無等について荷主等への事前確認(安全作業連絡書) *                                 | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ トラック荷台等からの墜落・転落災害及び転倒災害の防止措置*                                   | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 主な危険作業についての安全作業マニュアルの整備   | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 荷役運搬機械、荷役用具、設備による労災防止対策*  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ア フォークリフト イ 移動式クレーン ウ コンベヤー<br>エ テールゲートリフター オ ロールボックスパレット         |                               |                                |                               |
| ・ 作業開始前点検（該当するものに○をつけてください。）                                      | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ア 貨物自動車 イ フォークリフト ウ 移動式クレーン<br>エ コンベヤー オ テールゲートリフター カ 器具・工具 キ その他 |                               |                                |                               |
| ・ 定期自主検査（同上）  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ア フォークリフト イ 移動式クレーン ウ その他   |                               |                                |                               |
| ・ 危険作業従事資格者の配置（同上）  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ア フォークリフト イ 移動式クレーン ウ はい作業<br>エ 玉掛け作業 オ その他                       |                               |                                |                               |
| ・ 保護帽（墜落時保護用）   | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 安全靴の使用  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |

## 6 交通労働災害防止対策

### (1) 交通労働災害防止のための管理体制

- |                                     |                               |                                |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ・ 交通労働災害防止を担当する者の選任（運行管理者・安全運転管理者等） | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 交通労働災害防止を担当する者への教育の実施             | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |

### (2) 適正な労働時間

- |   |                               |                                |                               |
|---|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ・ 時間外労働及び休日労働に関する協定   | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| （原則：1月 45 時間、1年 360 時間、特別条項1年 960 時間）   |                               |                                |                               |
| ・ 拘束時間等（1ヶ月 284h 以内 □）（1日 13h 以内 □）（休憩1日 9h 以上 □）（2日平均1日運転9h 以内 □）（連続運転4h 以内 □） |                               |                                |                               |

### (3) 走行管理等

- |  |                               |                                |                               |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ・ 走行計画の作成及び指示  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 走行経路の決定  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 乗務記録に基づく適正な走行管理                                      | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 点呼の実施  | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 乗務前点呼での疾病、疲労、睡眠不足、飲酒の状況の確認                           | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 乗務前点呼での、乗務開始前、24 時間ににおける拘束時間の合計が 13 時間を超える場合の睡眠状況の確認 | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |

### (4) 安全衛生教育、意識の高揚

- |   |                               |                                |                               |
|---|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| ・ 交通危険予知訓練                                    | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 運転適性診断                                      | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ・ 意識の高揚（該当するものに○をつけてください。）                    | <input type="checkbox"/> している | <input type="checkbox"/> していない | <input type="checkbox"/> 該当なし |
| ア 交通安全情報マップの作成等 イ 標語募集 ウ ポスター掲示<br>エ 表彰 オ その他 |                               |                                |                               |