

# 安全衛生管理チェックシート

チェックシート  
の交換日： 令和 年 月 日

部局名： \_\_\_\_\_

室名・部屋番号： \_\_\_\_\_

記入者氏名： \_\_\_\_\_

内線番号： \_\_\_\_\_

## (1) 共通項目 ※各研究室等に共通する項目

区分	記号	チェック項目	①	②	③	④	⑤	⑥	コメント
			10/	11/	12/	1/	2/	3/	
部 屋 通 路 下 の 管 理	A 1	喫煙がない							
	A 2	部屋の前の廊下に不要な物品を置いてない							
	A 3	部屋の出入口に不要な物を置いていない							
	A 4	非常口・防火扉周辺に物品をおいていない							
	A 5	室内は整理整頓されている							
	A 6	避難通路の幅（80cm以上）は確保されている							
	A 7	書架・棚等の転倒防止・内容物の転落防止がされている							
	A 8	スチール棚やロッカーの天板の上に物を置いていない							
	A 9	実験台・作業台の上が整理整頓されている。							
	A 10	配線ケーブルやガスホース類が歩行の障害となっていない。							
	A 11	たこ足配線はしていない							
	A 12	都市ガス用ホースは、不適合品や古いものを使っていない							
	A 13	都市ガス用ホースの接続部は金具で止めている							
	A 14	水道ホースは抜け止めが施されている							
	A 15	使用していない機器の電源は切っている							
	A 16	緊急時の連絡先を部屋の入口に掲示している							
	A 17	照明器具の劣化・汚れ・破損はない							
	A 18	換気扇・空調は正常に動作する							
	A 19	消火器は所定の位置に備えられている							
	A 20	消火器・消火栓等のまわりに物品が置かれていない							
		E 1	以上の項目を部屋の使用者全員に指導している						
その他	E 2	建物の周囲に危険な状態がない。							

(注1) 該当する項目についてはチェック漏れのないように必ず○×を記入する。

(注2) 該当しない項目の○×欄には「-」を記入する。

※ 安全衛生担当者が改善できるものについては直ちに改善する。

※ 安全衛生担当者（作業場責任者等）は×印の付いた項目で重要なものは適宜、安全衛生管理者（学科長等）及び衛生管理者に報告する。

(2) 個別選択項目 ※各研究室において不要な項目は削除してください。

室名・部屋番号

区分	記号	チェック項目	①	②	③	④	⑤	⑥	コメント	
			10/	11/	12/	1/	2/	3/		
高圧ガス・寒剤関係	高圧ガスポンベの使用	G 1	ガスポンベは転倒しないように上下で固定している							
		G 2	使用していないポンベには、バルブ保護キャップをしている							
		G 3	2年以上を超えた貸し出しポンベを使用していない							
		G 4	不要なポンベを放置していない							
		G 5	実験終了時は、パイプライン及びポンベの元弁を閉止している							
	寒剤の使用	G 6	寒剤の取扱は講習を受けた者が行っている							
		G 7	寒剤を大量に使用するときは換気を行っている							
		G 8	酸素濃度計は管理され異常等はない							
		G 9	酸素欠乏症等の危険個所の表示・標識は整備されている							
薬品関係	全般	C 1	実験室内の薬品量を把握している。							
		C 2	薬品類の表示・標識は整備されている							
		C 3	薬品容器の薬品名が判別できる							
		C 4	密栓不良や容器の破損している薬品ビンを置いていない							
		C 5	発火性・引火性・爆発性物質を火気や熱源から隔離している							
		C 6	薬品保管庫は地震による転倒防止措置が施されている							
		C 7	保護具・保護眼鏡が使用可能な状態になっている							
		C 8	緊急用シャワー・アイシャワーが使用可能な状態になっている							
		C 9	有機溶剤、特定化学物質はドラフト内で使用している。							
	毒劇物の使用	C 10	毒物は、「医薬用外毒物」の表示をした保管庫に入れ施錠している							
		C 11	劇物は、「医薬用外劇物」の表示をした保管庫に入れ施錠している							
		C 12	毒劇物保管庫の鍵の管理（数・管理者・場所）がされている							
		C 13	毒劇物の使用記録を残している							
微生物・バイオ関係	全般	B 1	汚染した廃棄物は、滅菌処理されている							
		P 2以上	B 2	バイオハザードの標識は整備されている						
	P 3以上	B 3	入退室管理がなされている							
		B 4	病原菌・遺伝子変異体等の漏洩防止対策が行われている							
重機械・高電圧関係	全般	M 1	安全装置が作動するように管理されている							
		M 2	保護具が使用可能な状態になっている							
	クレーンの使用	M 3	要資格のクレーンの運転は有資格者が行っている							
		M 4	クレーンの使用者は玉かけの資格を持っている							
	高圧電源の使用	M 5	配電盤に感電防止措置を施している							
		M 6	高電圧の電源等に感電防止を施している							
放射線・X線関係	放射線	R 1	管理区域の標識が明示されている							
		R 2	入退室の管理がなされている							
		R 3	廃棄物は一般ゴミと分別されている							
	X線	R 4	管理区域の標識が明示されている							
		R 5	装置が動作中であることを示す表示物が整備されている							
レーザー関係	全般	L 1	設置場所の出入りにレーザーの警告標識が掲示してある							
		L 2	光路は作業者の目の高さを避けて設置してある							
		L 3	保護具（保護めがね、保護衣）が備え付けてある							
電磁波・高磁場関係	全般	EM 1	実験装置室の入り口に立ち入り制限の表示をしてある							
		EM 2	心臓ペースメーカー使用者の立ち入り禁止の表示をしてある							
その他	全般	O 1	救急用品が備え付けてある							
		O 2	実験室と居室の区分けがなされている							
		O 3	実験系廃棄物が分別されている							
	追加項目	O 4								
		O 5								
		E 1	以上の項目を部屋の使用者全員に指導している							

(注1) 該当する項目についてはチェック漏れのないように必ず○×を記入する。

(注2) 該当しない項目の○×欄には「-」を記入する。

(注3) 「追加項目」欄にはその他、研究室固有の項目がある場合に記入する。

※ 安全衛生担当者が改善できるものについては直ちに改善する。

※ 安全衛生担当者（作業場責任者等）は×印の付いた項目で重要なものは適宜、安全衛生管理者（学科長等）及び衛生管理者に報告する。