

# 解体工事安全パトロール点検表

【実施日】 令和 年 月 日 時～ 時  
 【巡回要員】 ○○、○○、○○、○○

【現場】 宮崎市 町 \_\_\_\_\_  
 【施工会社】 (元請・下請) \_\_\_\_\_

《重点事項》 27項目

	重点チェック項目	チェック		備考
		未	OK	
聞き取り調査	1. 建り法の届出、掲示板の設置			
	① 建り法の届出	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	② 建設業許可または知事登録	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	③ 石綿関係の掲示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	④ 社会保険加入の掲示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. 安全管理体制の整備			
	① 安全衛生責任者等の専任	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	② 新規入場者教育の実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	③ KY活動の実施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	④ 主任技術者又は監理技術者又は技術管理者の配置の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
現場パトロール	⑤ 木造解体作業指揮者の配置の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	⑥ 石綿特別教育の受講の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	⑦ 車両系建設機械運転技能機械の受講の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	⑧ 足場の組立て等の業務に係る特別教育受講の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. 墜落・転落及び飛来・落下災害防止対策			
	① 高さが2メートル以上の箇所での墜落防止措置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	② フルハーネスの使用状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	③ 足場等における通路・昇降路の安全措置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	④ 足場組立て等作業主任者の選任	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	⑤ 脚立の適正使用とはしごの転位防止措置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	⑥ 足場のシート等、飛来・落下防止と措置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. 建設機械・移動式クレーンの災害防止対策			
	① 有資格者による操作及び資格者証の携帯	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	② 作業半径内立入禁止措置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	③ 用途外使用判限の遵守	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	④ 車両系建設機械の運転中のシートベルト着用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	⑤ 特定自主検査の実施及びステッカーの貼付(アタッチメント含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. 安全施工対策				
① 安全サポート類の設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
② 外壁の転倒防止措置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
③ 騒音・振動・粉じん対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
④ 有害物質の対策(石綿関係、フロン、PCB等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	合 計	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		27		