

令和7年度全国安全週間 安全パトロール点検表

(陸上貨物運送業)

事業所名

	No	点 検 項 目	点検結果	指摘事項・備考
安全衛生活動の推進	1	年間安全衛生計画を策定し、安全衛生規程・安全作業マニュアル等を整備していますか		
	2	経営トップは安全への所信表明を行い、また、安全衛生に関する統括管理を行っていますか		
	3	安全衛生委員会等を定期的に開催していますか（労働者からの安全に関する意見聴取の場を設けていますか）		
	4	労働安全衛生マネジメントシステムの導入等によるPDCAサイクルに基づく安全衛生管理を行っていますか		
	5	雇入時・作業内容を変更するとき教育を行っていますか		
	6	安全作業マニュアルを整備し、マニュアルの遵守状況を確認していますか		
	7	職場巡視、4S活動（整理・整頓・清掃・清潔）、KY（危険予知）活動、ヒヤリハット事例の共有等、日常的な安全活動を行っていますか		
	8	リスクアセスメントによる機械設備の安全化や作業方法の改善を行っていますか		
	9	安全データシート（SDS）等により把握した危険有害性情報に基づく化学物質のリスクアセスメント及び結果に基づく措置を行っていますか		
業種 の特性に 応じた 労働災害 防止対策	10	荷台等からの墜落・転落防止対策、保護帽の着用徹底を行っていますか		
	11	積み卸しに配慮した積付け等による荷崩れ防止対策を行っていますか		
	12	フォークリフト使用時の労働災害防止対策を行っていますか （作業計画の作成、歩行者立入禁止エリアの設定、荷崩れ防止措置等）		
	13	トラックの逸走防止措置を行っていますか		
	14	トラック後退時の後方確認、立入制限を行っていますか		
業種横断的な 労働災害 防止対策	15	転倒災害防止対策を講じていますか		
	16	腰痛予防対策を講じていますか		
	17	高年齢労働者や外国人労働者に対する労働災害防止対策を行っていますか		
	18	交通労働災害防止対策（「交通労働災害防止のためのガイドライン」の取組）を行っていますか		
	19	熱中症予防対策を行っていますか		

1 「点検結果」欄には、良好な場合には「○」、不備が認められる場合には「×」、該当なしの場合には「－」のいずれかを記入してください。

2 「指摘事項・備考」欄には、改善が必要な箇所、機械等、その他留意事項等を記入してください。