

2025 年 5 月 28 日

会 員 各 位

清水建設千葉地区取引業者
災 害 防 止 協 議 会
会 長 梶 原 博

店社自主パトロールの実施について

貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当会の運営並びに災害防止活動にご協力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、昨今梅雨時の中、熱中症発生が懸念されています。そこで全国安全週間準備月間・本週間中に、本年度事業計画に基づく店社自主パトロールの実施強化をお願い致します。

災害ゼロ・危険ゼロは我々の共通した永年の悲願とするところであります。

つきましては会員店社の皆様には、この機会に下記要領にて貴社従業員の作業行動と、働く衛生環境を再度見直して頂き、一層の安全を確保していただきますようお願い申し上げます。

パトロール実施要領

1. 実施期間 2025 年6月1日～7月7日
2. 実 施 者 「事業者責任」を有する各店社の事業主、又はその代理者
3. 対象現場 貴社が当該月に稼働する全ての現場及び貴社自らが必要と判断する現場
4. 点検項目 主として貴社作業状況・設備・工具類、及び作業衛生環境
5. チェックシート 添付の「自社パトロール点検表」をご使用ください。
但し、貴社独自の書式がある場合は、それを使用していただいても結構です。
6. 実施報告 災防協にて実施状況と内容の統計管理をいたしますので、実施した点検表に報告書を添付して7月23日までに災防協事務局までFAX送信してください。

※対象現場の無い店社は報告書に「稼働なし」と記入してご提出ください。

※報告書に記載する会員会社名は千葉地区災害防止協議会に登録している貴社名を記入してください。

(2次・3次業者名で提出されてもカウントされませんのでご注意ください)

〒260-0015 千葉市中央区富士見 2-11-1 日土地千葉ビル 8F
清水建設千葉地区取引業者災害防止協議会 事務局
TEL 043-227-4377 FAX 043-227-4378

2025年6月 店社自主パトロール

パトロール報告書

対象現場 _____ 箇所 稼働無

チェックリスト枚数 _____ 枚

提出日 _____ 月 _____ 日

会社名 _____

担当者名 _____

職 種 躯体・仕上・土木・設備・その他一式

該当に○してください

*パトロール点検表を提出の際、一番上に添付してください。

締切 7月23(水) FAX 043-227-4378

自 社 パ ト ロ ー ル 点 検 表

パトロール実施日 2025年 月 日

現場管理責任者殿

統括工事長	工事長	工事主任	対応者

下記の通り自社パトロールを実施しましたので、ご報告いたします。

作業所名					点検者氏名	
会社名	(1次)		作業員数	名	職長名	
	(2次)		作業員数	名	職長名	
本日の主な作業内容						
点検事項			評価	指摘点 ・ 備考		
1	グリーンファイルの記載内容を見直したか(事前チェック)		良 ・ 否			
2	送り出し教育の実施状況はどうか(事前チェック)		良 ・ 否			
3	作業員を適正に配置し、現地KYを効果的に実行しているか		良 ・ 否			
4	場内の整理整頓はどうか、また不要材が散乱していないか		良 ・ 否			
5	墜落防護措置は適切か(水平ネット、手摺、親綱)		良 ・ 否			
6	脚立、ローリングの使用は適切か		良 ・ 否			
7	電動工具の点検がなされているか		良 ・ 否	1～3月、7～9月;青 4～6月、10～12月;赤		
8	開口部、差筋の養生は完全か		良 ・ 否			
9	安全声かけを実施しているか		良 ・ 否			
10	作業開始前一人KYを実施しているか		良 ・ 否			
11	若年労働者、高齢者(高齢者シール使用状況)		良 ・ 否			
12	墜落防止箇所のダブルセーフティーの周知と実施(ヒアリング)		良 ・ 否			
13	作業所ルールの『見える化』の実施と作業員の理解(ヒアリング)		良 ・ 否			
14	リスクアセスメントKY(点数KY)の実施(KY記録の確認)		良 ・ 否			
15	重機関連災害の恐れはないか(立入禁止区分は明確か)		良 ・ 否			
16	その他		良 ・ 否			
当社より作業員への伝達事項						
元請または他の職種の設備、行動等に関する所見						
元請のコメント						