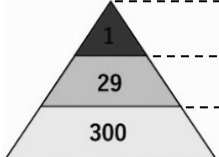


<ヒヤリ・ハット教育資料 ②> ヒヤリ・ハット記入シート (参 考 例)	作成日 (令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日)					
	 <table border="0"> <tr> <td>1</td> <td>1 件の重大な事故</td> </tr> <tr> <td>29</td> <td>29 件の軽微な事故</td> </tr> <tr> <td>300</td> <td>300 件のヒヤリハット</td> </tr> </table>	1	1 件の重大な事故	29	29 件の軽微な事故	300
1	1 件の重大な事故					
29	29 件の軽微な事故					
300	300 件のヒヤリハット					

(○○○○新築工事) 作業所	1 件の重大な事故には、29 件の軽微な事故、300 件のヒヤリハット事例あり
------------------	---

報告者	氏 名	所 属 (職 種)
	○○○○	○○○組 (塗 装 工)

ヒヤリハットした状況	いつ	令和○○年 ○○月 ○○日 (○) ○○時 ○○分頃 (※発生、または気づいた日時を記入)
	どこで	○階 ○○○号室内
	作業内容	塗装作業
	何をしていて	脚立の天板をまたぎ、壁面を塗装中
	どうなった	バランスを崩し、脚立から落ちそうになった

自身の状況 (該当する全て)	<input type="checkbox"/> 見えにくかった <input type="checkbox"/> 気づかなかった <input type="checkbox"/> 気を取られていた <input checked="" type="checkbox"/> 手順を省略した <input type="checkbox"/> 難しくやりにくかった <input type="checkbox"/> あせていた <input checked="" type="checkbox"/> 不注意 <input type="checkbox"/> 良く知らなかった <input type="checkbox"/> 体調が良くなかった <input checked="" type="checkbox"/> なれた行動だった <input type="checkbox"/> その他 ()
	詳細：慣れた作業の為、気が緩み注意力散漫になっていた

可能性のあった深刻な事態	脚立の上から転落し、頭を打ち重体または死亡
--------------	-----------------------

今回のヒヤリハットを起らないようにするには	脚立の天板をまたぎ作業を行わない
-----------------------	------------------

発生時の略図 (※手書きで状況が分かるように記載)



再発防止策・改善策 (元請け記入欄)		担当：○○○○
原因	脚立に乗って不安定な体勢で作業を行ったこと	
対策	天板を含め、2 段目以下での踏棧上で作業を行う。作業位置は不安定な姿勢を避けて手の届く位置にて行う。また、可搬式作業台を使用する	
対策実施日	令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日 (完了・予定)	