

チェック項目

「はい」「一部実施」「いいえ」の□に✓印を付けて下さい

I 介護作業の安全衛生に関すること

「はい」は □項目 × 2 点 = □点	「一部実施」は □項目 × 1 点 = □点	「いいえ」は □項目 = □点
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------

A 共通の事項

- (1) 事業所の整理・整頓・清掃・清潔・躰（5S）を励行していますか……………□はい □いいえ
- (2) 安全衛生保護具の使用基準を定めていますか……………□はい □一部実施 □いいえ
- (3) 介護作業に利用する乗用車等について管理基準を設けていますか……………□はい □いいえ
- (4) 介護等に使用する乗用車等（事業所、労働者の個人所有含め）を
運転する場合は、事前に車両の使用届を出していますか……………□はい □いいえ
- (5) 介護作業時に発生したヒヤリ・ハットを吸い上げていますか……………□はい □いいえ
- (6) 重要な作業や注意が必要な作業には、作業手順書を作成していますか……………□はい □一部実施 □いいえ

B 介護作業

- (1) 仕事の前後に「手洗い」「うがい」を励行していますか……………□はい □いいえ
- (2) 排せつ介助等作業では、保護手袋を使用していますか……………□はい □いいえ
- (3) 介護に当たっては、各種の福祉用具を適切に使用していますか……………□はい □いいえ
- (4) 移乗・移動作業では、利用者の残存能力を把握していますか……………□はい □いいえ
- (5) 福祉用具使用に当たっては、介助作業開始前に用具の点検をしていますか……………□はい □いいえ
- (6) 包丁を取り扱うときは、切れ具合、チョイ置場、保管場所等に配慮していますか……………□はい □いいえ
- (7) 利用者宅のガス器具等の取り扱い時に換気と火気管理を行っていますか……………□はい □いいえ
- (8) 利用者宅の住環境を把握し、利用者を安全に移動するための方法を決めていますか……………□はい □いいえ
- (9) 洗濯物を取り扱うときは、足場や物の落下の有無等の確認をしていますか……………□はい □いいえ
- (10) 床の材質、保護剤、段差等を確認し掃除作業を行っていますか……………□はい □いいえ
- (11) 塩素系や酸性洗剤の併用は避け、使用時には換気を行っていますか……………□はい □いいえ
- (12) 入浴介助作業では、滑り防止の配慮をしていますか……………□はい □いいえ
- (13) おむつ交換や体位交換時は、ベッドの高さを変える等姿勢の安定化に努めていますか
……………□はい □いいえ
- (14) 外出介助では、事前に所要時間、交通手段、道路状況等を確認し、
安全の確保に努めていますか……………□はい □いいえ

C 非正常作業

- (1) 重量物を持つときの姿勢について教育をしていますか……………□はい □いいえ
- (2) 介護労働者に福祉用具の補修等をさせる場合は、その基準を設けていますか……………□はい □いいえ

D 緊急事態の対応

- (1) 緊急時の連絡体制に関するマニュアルを作成していますか
ア 利用者の病状急変が生じたとき……………□はい □いいえ