

# 安全衛生チェックリスト

## 在宅介護サービス業用

安全で健康な職場づくりのためには、まず、職場の安全衛生に関する状況について、把握することが大切です。このチェックリストは、在宅介護サービス業で働く方々の安全衛生の確保を推進するための、安全衛生管理上の基本的事項について代表例を掲げたものです。安全衛生管理体制や、健康管理、介護作業の安全衛生に関すること等の基本的な事項に問題がないか、早速点検してみてください。

点検の結果、実施されていない事項があれば、改善を行い、安全で働きやすい職場づくりに努めましょう。問題があった事項をいち早く改善することが労働災害防止の決め手となります。

なお、「在宅介護サービス業におけるモデル安全衛生規程及び解説」には、これら以外にも、安全衛生管理上取り組むべき項目が、よりきめ細かく掲げられていますので、安全で健康な職場づくりの指針として活用してください。

### だれが点検 するのか

- この点検は、事業者または管理責任者が行って下さい。

### いつ、点検 するのか

- 職場の安全衛生管理の現状を把握するために、今すぐに点検してみてください。そして、問題点を改善した後、もう一度点検して、改善の効果を確認しましょう。
- また、良好な状態を維持していくためには、定期的に点検を行うことが大切です。
- 全国安全週間（7月1日～7日）、全国労働衛生週間（10月1日～7日）、年末年始無災害運動（12月15日～1月15日）など、機会をとらえ点検して下さい。

### どのように 点検 するのか

- 点検表の該当する項目を一つ一つチェックして下さい。チェックに際しては、点検者自らが現状を把握するか、職場の責任者をとおして確認して下さい。

### 改善に結び つけよう

- 「はい」にチェックした項目については、さらに充実に努めるとともに、「一部実施」「いいえ」にチェックした項目については、早速、改善して下さい。
- 改善に当たっては、モデル安全衛生規程及び解説に基づき、総合的、計画的に取り組む、改善の効果を確認しながら進めることが大切です。

# 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 非定常作業

- (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……………□はい □いいえ
- ア 利用者の病状急変が生じたとき……………□はい □いいえ

- イ 利用者宅においての火災発生時……………はい いいえ
- ウ 事業所においての火災発生時……………はい いいえ
- エ 利用者宅においての地震発生時……………はい いいえ
- オ 事業所においての地震発生時……………はい いいえ
- カ 交通事故発生時……………はい いいえ
- キ 労働災害発生時……………はい いいえ
- (2) マニュアルに基づき定期的に教育をしていますか……………はい いいえ

## II 健康管理等に関すること

「はい」は  項目 × 2点 =  点

- (1) 雇入れ時健康診断を実施していますか……………はい いいえ
- (2) 1年以内ごとに1回の定期健康診断を実施していますか……………はい いいえ
- (3) 定期健康診断結果を労働者に通知していますか……………はい いいえ
- (4) 介護労働者が仕事上の悩み等の相談ができるしくみがありますか……………はい いいえ
- (5) 事業所には、救急用具等を備えていますか……………はい いいえ
- (6) 利用者が感染症の場合、介護労働者に知らせていますか……………はい いいえ
- (7) 介護作業前に腰痛予防のためのストレッチや腰痛予防体操を実施していますか……………はい いいえ

## III 教育に関すること

「はい」は  項目 × 2点 =  点

- (1) 雇入れ時、介護労働者に安全衛生教育を行っていますか……………はい いいえ
- (2) 作業内容変更時、介護労働者に安全衛生教育を実施していますか……………はい いいえ
- (3) 教育担当者を定めていますか……………はい いいえ
- (4) 介護労働者に対し福祉用具の使い方や介護技術等の指導を行っていますか……………はい いいえ
- (5) 腰痛予防や感染症防止等の教育を行っていますか……………はい いいえ
- (6) 事故や災害を想定した教育訓練を年1回以上実施していますか……………はい いいえ

## IV 安全衛生管理体制に関すること

「はい」は  項目 × 2点 =  点

- (1) 安全衛生方針を作成し、周知していますか……………はい いいえ
- (2) 安全衛生管理計画を定めていますか……………はい いいえ
- (3) 衛生管理者、あるいは衛生推進者等もしくは安全衛生スタッフを選任していますか……………はい いいえ
- (4) (3) で選任した安全衛生スタッフ等の職務を定めていますか……………はい いいえ
- (5) 安全衛生に関する会議を設け活動を展開していますか……………はい いいえ
- (6) 安全衛生会議等では、交通安全についても議題にしていますか……………はい いいえ
- (7) 産業医あるいは産業医に準じる医師の活用をしていますか……………はい いいえ

## 評価の方法について

- 1 チェック内容に基づき、「はい」、「一部実施」、「いいえ」の□欄に✓印を付けてください。
- 2 項目毎に「はい」、「一部実施」、「いいえ」の✓印の数を確認し、評価欄（上段）に記入します。
- 3 「はい」を2点、「一部実施」を1点、「いいえ」を0点で計算し、評価欄（下段）に点数を記入します。
- 4 評価欄の右下の合計点数を計算するとともに、下の点数記入欄を埋めてください。  
次回チェックする際には、より高い点数になるよう改善を図りましょう。

I	<input type="text"/>	点	+	II	<input type="text"/>	点	+	III	<input type="text"/>	点	+	IV	<input type="text"/>	点	=	<input type="text"/>	合計点数	点 / 100点
---	----------------------	---	---	----	----------------------	---	---	-----	----------------------	---	---	----	----------------------	---	---	----------------------	------	----------

※このチェックリストの利用方法等につきましては、次の機関にお問い合わせください。

- ・有限責任中間法人 日本在宅介護協会 03(3351)2885
- ・中央労働災害防止協会 技術支援部 03(3452)6366

（平成16年度「成長産業における安全衛生活動基盤整備事業」（厚生労働省委託事業）  
介護サービス業における安全衛生活動基盤整備委員会作成）