

(6)월 작업장 순회 점검표(1회/주)

계약명 : 1정수장 송수펌프동 수배전설비 교체공사 실시설계용역

※ 표기법 : 양호 ○ / 미흡 △ / 불량 X

NO	점검항목	점검일자				
		1주차	2주차	3주차	4주차	5주차
			6.7.			
1	작업장 조명확보는 양호한가?		○			
2	작업장내 안전통로는 확보되어 있는가?		○			
3	원재료,제품 정리정돈은 양호한가?		○			
4	바닥은 미끄러지거나 넘어질 위험이 없는가?		○			
5	작업장내 작업공간은 충분한가?		○			
6	작업자의 보호구착용은 양호한가?		○			
7	중량물 취급작업은 양호한가?		○			
8	작업장 환기상태는 양호한가?		○			
9	출입구, 비상구 주변에 물건을 두고있는가?		○			
10	소화기,소화전 비치.관리상태는 양호한가?		○			
11	작업장내 청소상태는 양호한가?		○			
12	작업자는 무리한 동작을 취하지 않는가?		○			
13	동력전달부 덮개 및 울 설치상태는 양호한가?		○			
14	방호장치의 설치 및 기능상태는 양호한가?		○			
15	안전표지 및 안전수칙 게시상태는 양호한가?		○			
특이사항		없음				

문제점의 조치사항	없음		
점검부서	영등포아리수정수센터 정수시설과	점검자	전진호

상수도사업본부 영등포아리수정수센터

도급사업 합동 안전·보건 점검일지(분기별)




□ 계 약 명 : 1정수장 송수펌프동 수배전설비 교체공사 실시설계용역

□ 점 검 일 : 2022. 06. .

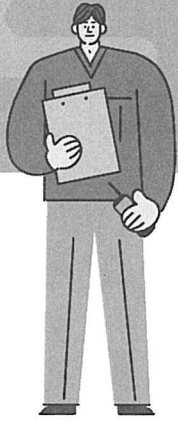
□ 점검항목

점검내용	문제점 및 개선대책	점검내용	문제점 및 개선대책
작업장, 통로, 계단 및 정리정돈	이행완료	보호구의 착용상태	보호구착용
비정상 작업에 따른 위험방지조치	해당없음	작업 안전수칙 준수상태	안전준수
기계·기구 설비에 의한 위험예방	해당없음	전기로 인한 위험방지	이상없음
화재, 폭발 및 위험물 위험 방지	위험제거및안전준수	가스용기 관리상태	해당없음
안전보건 표지판 상태	이상없음	안전수칙 상태	수칙준수
MSDS 비치상태	이상없음	MSDS 경고표지 부착상태	이상없음
안전교육일지 관리상태	이상없음	기타 안전 관계서류 관리상태	이상없음

□ 점 검 반

소 속	직 책	성 명	서 명
영등포아리수정수센터	정수시설과장	김영준	
영등포아리수정수센터	주무관	전진호	
영진이앤씨	현장대리인	신용선	
영진이앤씨	설계자	박계남	

상수도사업본부 영등포아리수정수센터



▶▶▶ 작업 전 10분 안전점검(Tool Box Meeting) ◀◀◀

시설정비원(전기) 안전점검

기관명	(주)영진이엔씨	일시	2022. 6. 17.
작업장소	1정대생 송파광동등 관실	점검자	신용진 신용진
작업내용	누전차단기 설치 현장 확인(규모, 시일부량확등)		

안전점검 체크리스트 ✓

※ 기관 특성(아차사고, 위험성평가 등)에 맞도록 자체적인 점검항목을 추가하여 사용

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 절연용 보호구(안전화, 안전모, 안전장갑 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 감전, 넘어짐 등 위험장소를 인지하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업 시 유해·위험요인 및 작업 방법을 잘 숙지하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
용도에 맞는 작업도구를 선택하고 사용 전 점검하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
감전방지용 누전차단기 설치 및 정상 작동되고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전선연결부, 피복 손상 등 절연상태가 양호한가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계·기구 및 설비의 외함에 접지시설이 되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
휴대용 또는 이동형 전기기계·기구 전원에 누전차단기 (또는 이중절연구조)설치되어 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
점검·보수 시 주전원을 차단하고 잠금장치 및 표지판을 설치한 후 작업하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
높은 곳에서의 작업 시 안전한 작업발판을 이용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
사다리 작업 시 안전한 작업 방법(안전대 착용, 2인 1조 작업, 전도방지용 안전지지대 설치 등)을 숙지하고 있는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
중량물 취급 시 2인 1조 작업하거나 이동대차를 사용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	