

작업 전 10분 안전점검(ToolBoxMeeting)

시설청소원 안전점검

기관명	뚝도아리수정수센터	일시	4.25
작업장소	1-5 용장 집재	점검자	최병수
작업내용	1-5 용장 집재 정사관 청소		

◎ 안전점검 체크리스트

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 보호구(미끄럼방지 장화, 보호장갑, 보안경 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 넘어짐, 떨어짐 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 type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
바닥 청소 시 청소도구(마포걸레 등)의 물기는 최대한 제거하고, 미끄럼주의 표지판을 설치하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
청소용구 등 운반물 이동 시 전용대차를 사용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계기구 사용 시 방수형 콘센트를 사용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
락스 등 유해·화학물질 사용 시 보호구(보안경, 보호장갑 등)을 착용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" 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	
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 checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
중량물 취급 시 2인 1조 작업하거나 이동대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
보행중·작업 중 휴대전화 사용 금지를 이행하고 있는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	

작업 전 10분 안전점검(ToolBoxMeeting)

시설청소원 안전점검

기관명	뚝도아리수정수센터	일시	2022. 4. 26
작업장소	1-6 층 칩지	점검자	최민서
작업내용	1-6 층 칩지 청소		

◎ 안전점검 체크리스트

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 보호구(미끄럼방지 장화, 보호장갑, 보안경 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 넘어짐, 떨어짐 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	
바닥 청소 시 청소도구(마포걸레 등)의 물기는 최대한 제거하고, 미끄럼주의 표지판을 설치하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
청소용구 등 운반물 이동 시 전용대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계기구 사용 시 방수형 콘센트를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
락스 등 유해·화학물질 사용 시 보호구(보안경, 보호장갑 등)을 착용하는가?	<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	
높은 곳에서의 작업 시 안전한 작업발판을 이용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
사다리 작업 시 안전한 작업 방법(안전대 착용, 2인 1조 작업, 전도방지용 안전지지대 설치 등)을 숙지하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
중량물 취급 시 2인 1조 작업하거나 이동대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
보행중·작업 중 휴대전화 사용 금지를 이행하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	

작업 전 10분 안전점검(ToolBoxMeeting)

시설청소원 안전점검

기관명	뚝도아리수정수센터	일시	22. 4. 27
작업장소	2정수지	점검자	최민서
작업내용	2정수지 청소		

◎ 안전점검 체크리스트

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 보호구(미끄럼방지 장화, 보호장갑, 보안경 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 넘어짐, 떨어짐 등 위험장소를 인지하고 있는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
바닥 청소 시 청소도구(마포걸레 등)의 물기는 최대한 제거하고, 미끄럼주의 표지판을 설치하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
청소용구 등 운반물 이동 시 전용대차를 사용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계기구 사용 시 방수형 콘센트를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
락스 등 유해·화학물질 사용 시 보호구(보안경, 보호장갑 등)을 착용하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" 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	
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 checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	
보행중·작업 중 휴대전화 사용 금지를 이행하고 있는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음	

작업 전 10분 안전점검(ToolBoxMeeting)

시설청소원 안전점검

기관명	뚝도아리수정수센터	일시	22. 4. 28
작업장소	2경수지	점검자	이민석
작업내용	2경수지 청소		

◎ 안전점검 체크리스트

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 보호구(미끄럼방지 장화, 보호장갑, 보안경 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 넘어짐, 떨어짐 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	
바닥 청소 시 청소도구(마포걸레 등)의 물기는 최대한 제거하고, 미끄럼주의 표지판을 설치하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
청소용구 등 운반물 이동 시 전용대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계·기구 사용 시 방수형 콘센트를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
락스 등 유해·화학물질 사용 시 보호구(보안경, 보호장갑 등)을 착용하는가?	<input 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	
높은 곳에서의 작업 시 안전한 작업발판을 이용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
사다리 작업 시 안전한 작업 방법(안전대 착용, 2인 1조 작업, 전도방지용 안전지지대 설치 등)을 숙지하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
중량물 취급 시 2인 1조 작업하거나 이동대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
보행중·작업 중 휴대전화 사용 금지를 이행하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	

작업 전 10분 안전점검(ToolBoxMeeting)

시설청소원 안전점검

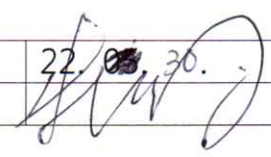
기관명	뚝도아리수정수센터	일시	22.4.29
작업장소	계열 여차지	점검자	지민석
작업내용	계열 서지 7~12지 청소.		

◎ 안전점검 체크리스트

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 보호구(미끄럼방지 장화, 보호장갑, 보안경 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 넘어짐, 떨어짐 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	
바닥 청소 시 청소도구(마포걸레 등)의 물기는 최대한 제거하고, 미끄럼주의 표지판을 설치하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
청소용구 등 운반물 이동 시 전용대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계기구 사용 시 방수형 콘센트를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
락스 등 유해·화학물질 사용 시 보호구(보안경, 보호장갑 등)를 착용하는가?	<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	
높은 곳에서의 작업 시 안전한 작업발판을 이용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
사다리 작업 시 안전한 작업 방법(안전대 착용, 2인 1조 작업, 전도방지용 안전지지대 설치 등)을 숙지하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
중량물 취급 시 2인 1조 작업하거나 이동대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
보행중·작업 중 휴대전화 사용 금지를 이행하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	

작업 전 10분 안전점검(ToolBoxMeeting)

시설청소원 안전점검

기관명	독도아리수정수센터	일시	22. 08. 30.
작업장소	계면 여지	점검자	
작업내용	계면 여지 1-6지 청소		

◎ 안전점검 체크리스트

점검항목	점검결과	조치사항
필요한 보호구(미끄럼방지 장화, 보호장갑, 보안경 등)를 지급·착용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
작업구역의 넘어짐, 떨어짐 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	
바닥 청소 시 청소도구(마포걸레 등)의 물기는 최대한 제거하고, 미끄럼주의 표지판을 설치하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
청소용구 등 운반물 이동 시 전용대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
전기기계기구 사용 시 방수형 콘센트를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
락스 등 유해·화학물질 사용 시 보호구(보안경, 보호장갑 등)을 착용하는가?	<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	
높은 곳에서의 작업 시 안전한 작업발판을 이용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
사다리 작업 시 안전한 작업 방법(안전대 착용, 2인 1조 작업, 전도방지용 안전지지대 설치 등)을 숙지하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
중량물 취급 시 2인 1조 작업하거나 이동대차를 사용하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
주기적으로 스트레칭을 실시하는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	
보행중·작업 중 휴대전화 사용 금지를 이행하고 있는가?	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 해당없음	