

# 有機溶剤作業チェックリスト

区 分		チ ャ ッ ク ポ イ ン ト	良 否	改 善 事 項
環 境 管 理	設 備 ・ 環 境	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 密閉装置、局所排気装置、全体換気装置は、法令の規定に適合する設備を設置しているか。</li> <li>・ 特例措置の場合、労基署長の許可を受けているか。</li> <li>・ 局所排気装置のフード、排風機、排気口、性能、全体換気装置の性能を、適切に管理しているか。</li> <li>・ 人体に及ぼす作用、取り扱い上の注意事項、中毒発生時の注意事項、色別区分を掲示（表示）しているか。</li> <li>・ 有機溶剤設備の計画の届け出を行っているか。</li> </ul>		
	環 境 測 定	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 6ヵ月以内ごとに1回、定期的に環境測定を行っているか。</li> <li>・ 測定記録を3年間保存しているか。</li> <li>・ 基準通りの測定方法で測定を行っているか。</li> <li>・ 必要に応じて外部機関に測定を依頼しているか。</li> </ul>		
	自 主 検 査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1年以内ごとに1回、定期的に局所排気装置の定期自主検査を行い、3年間、記録を保存しているか。</li> <li>・ 最初の使用時及び分解・改造・修理時に点検しているか。</li> <li>・ 異常を認めたときは直ちに補修しているか。</li> </ul>		
作 業 管 理	資 格 等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 有機溶剤作業主任者を選任しているか。</li> <li>・ 有機溶剤作業主任者は所定の職務を励行しているか。</li> <li>・ 作業者は十分な教育を受けているか。</li> </ul>		
	作 業 方 法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 作業標準に基づいた方法で作業を行っているか。</li> <li>・ タンク内作業では、次の措置を講じているか。 ①有機溶剤等の流入の恐れのない開口部の開放 ②溶剤等による身体汚染時及び作業後での身体の洗浄 ③事故発生時における退避用設備・器具の整備</li> <li>・ 有機溶剤類を入れたことのあるタンクには、有機溶剤中毒防止のための所定の措置を講じているか。</li> <li>・ タンク内作業で事故が起こり、中毒が発生する恐れのある場合、直ちに作業者を退避させているか。</li> <li>・ タンク内作業や通風が不十分な屋内での作業などではホースマスクを使用しているか。</li> <li>・ ホースマスクを使用する場合、作業者が有害な空気を吸入しないような措置を講じているか。</li> <li>・ 特例により局所排気装置を設けないで行う屋内作業など、所定の作業ではホースマスクや防毒マスクを使用しているか。</li> <li>・ 有機溶剤を屋内に貯蔵する場合、施設による区画を行うなど、所定の方法で行っているか。</li> <li>・ 空容器の処理には密閉するか、屋外に集積しているか。</li> </ul>		
	職 場 巡 視	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 始業点検、定期点検、随時点検を行っているか。</li> <li>・ 職場巡視者を決めているか。</li> <li>・ 巡視記録を保存しているか。</li> <li>・ 前回の巡視で指摘された改善事項は処理しているか。</li> </ul>		
健 康 管 理	健 康 診 断	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 雇い入れ時、配置替え時の健診を実施しているか。</li> <li>・ 6ヵ月以内ごとに1回の定期健診を実施しているか。</li> <li>・ 健診は法定の項目によって実施しているか。</li> <li>・ 健診結果を5年間保存しているか。</li> </ul>		