

有害業務管理状況チェックリスト（3）

| 点 検 項 目 | | 評 価 | | | | | 問題点及び 指導事項等 |
|-------------|------------------------------|--|---------|-----------------------------|------------------|------|----------------|
| (7) 振動業務 | 業務及び操作時間 | 振 動 業 務 | 振動工具の名称 | 1日における作業時間 (最 長 ~ 最 短) | 一連続時間 (最長~最短) | 休止時間 | |
| | | | | (~ 分) | 分 | 分 | |
| | | | | (~ 分) | 分 | 分 | |
| | | | | (~ 分) | 分 | 分 | |
| | 健 診 予 防 体 操 | (従事者数 人) 実施している (年 回)、実施していない、健診機関() 実施している (年 回)、実施していない、体操の種類() | | | | | |
| (8) 騒音業務 | 業 務 測 定 聴 力 検 査 耳 栓 | 騒音作業の種類() (従事者数 人) 実施している (年 回)、実施していない、測定結果 (適 ・ 不適) 実施している (年 回)、実施していない、健診機関 () 着用の必要 (有、無)、備えつけ状況 (適、不適)、着用の状況 (適、不適) | | | | | |
| その他 | 業 務 上 疾 病 | 有 無 発生事例 発生年月日 疾病名 発生状況・原因 | | | | | |
| 所見等 | | | | | | | |