

現場名 ○ ○ ○ ○ ビル 改修工事 (株)佐藤建築コンサルタント 所長名 安永治史

K Y M (リスクアセスメント) 記録 業者名 ○〇工務店

参加者サイン (全員記名すること) 職長 三角四角 丸筏男子 丸丸男子 フルネームにて記載 総出面 3名

作業内容	予想される危険	可能性 A	重大性 B	危険度 評価(A×B)	我々はこのようにする(対策) (具体的に記入する)
1) 2階 AW-1サッシ取付	1) 足場からの転落	1 ② 3	1 ② 3	4	安全帯の使用 足元の確認、足場の確認
2) 本日の作業内容を詳しく記載。分割して記載	2) 残火による火事	1 ① 2 3	1 1 2 ③	3	消火器・水バケツの用意 溶接火の飛散防止のため防火シート 種火の消化確認
3) 危険を予想して2つ以上記載	3) サッシ転倒によるはさまれ	1 2 ③	1 1 ② 3	6	転倒防止のため紐等による不転倒物に結束 床に平置きをする
4) 可能性×重大性	4)	1 2 3	1 2 3		具体的に記載する

足場上での作業の有無(ある・ない) 足場変更の場所・形態→西面三段目の足場を二枚布板仮撤去
 仮設・足場の一時変更の有無(ある・ない)→ある場合資格証の提出(監督員確認済み・未確認) 変更作業・復旧予定時間 13時 00分 ~ 16時 50分
 仮設・足場の一時変更がある場合の安全対策→ 必ず承認をもらうこと 仮設物移動・変更 (ある・ない)
 監督員承認は受けたか?→ 承認済み

始業前点検	○ ×	確認事項	○ ×	明日の作業予定
*必要保護具は着用しているか?(ヘルメット、安全帯、安全靴)	○	*作業員の作業配置は適切か?	○	2階AW-2~4サッシ取付 予定人員 3人
*保護具の不良はないか?	○	*体調の悪い作業員はいないか?	○	
*工具は整備されているか?	○	*入所時教育を受けていない人はいないか?	○	
*本日の作業内容は周知されているか?	○	*朝礼に参加しなかった者はいないか?	○	

KY表を必ず所定の位置に掲示後現場に入場すること!! 入場業者は必ずKY表記載のこと!