

現場名 (株)佐藤建築コンサルタント 所長名

# K Y M (リスクアセスメント) 記録

業者名

参加者サイン (全員記名すること)

職長

総出面 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)	我々はこちら(対策) (具体的に記入する)
1)	1)	1	1		
		2	2		
		3	3		
2)	2)	1	1		
		2	2		
		3	3		
3)	3)	1	1		
		2	2		
		3	3		
4)	4)	1	1		
		2	2		
		3	3		

足場上での作業の有無 (ある・ない) 足場変更の場所・形態→

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 時 分 ~ 時 分

仮設・足場の一時変更がある場合の安全対策→ 仮設物移動・変更 (ある・ない)

監督員承認は受けたか?→

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、安全带、安全靴)		*作業員の作業配置は適切か?		予定人員 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！！**