点呼記録簿　乗務前点呼

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日（　　） 天候：　　　　　　　　　 |  | 統括 | 管理者 | 補助者 |
|  |  |  |  |  |
| 会社名 |  | 支社 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 運転者名 |  |  |  |  |  |
| 車両番号 |  |  |  |  |  |
| 点呼時刻 | 　　　時　　　分 | 　　　時　　　分 | 　　　時　　　分 | 　　　時　　　分 | 　　　時　　　分 |
| 点呼方法 | 対面・携帯・無線 | 対面・携帯・無線 | 対面・携帯・無線 | 対面・携帯・無線 | 対面・携帯・無線 |
| 酒気帯び |  |  |  |  |  |
| 疾病・疲労等の状況 |  |  |  |  |  |
| 睡眠不足等の状況 |  |  |  |  |  |
| 日常点検の状況 |  |  |  |  |  |
| 作業装備の確認 |  |  |  |  |  |
| 作業計画の共有 |  |  |  |  |  |
| 安全確認 |  |  |  |  |  |
| 連絡手段の確認 |  |  |  |  |  |
| 緊急時の手順の確認 |  |  |  |  |  |
| 予定休憩時間の確認 |  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先の確認 |  |  |  |  |  |
| 点呼執行者 |  |  |  |  |  |
| 特記事項 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

・１年間保存すること。

　・記入要領

|  |  |
| --- | --- |
| 酒気帯び | アルコール検知器の使用の場合、アルコール数値が出ないこと。 |
| アルコール検知器を使用しない場合は、正しく申告すること。 |
| 疾病・疲労等の状況 | 体調不良や怪我がないか確認し、正しく申告すること。 |
| 睡眠不足の状況 | 睡眠不足ではないか確認し、正しく申告すること。 |
| 日常点検の状況 | 使用する機材等が正常に動作するか点検・確認し、正しく申告すること。 |
| 作業装備の確認 | ヘルメット、手袋等の必要な作業装備が揃っているか確認すること。 |
| 作業計画の共有 | 当日の作業計画を全員で共有し確認すること。 |
| 安全確認 | 危険な作業や場所について警告することで注意事項を確認すること。 |
| 連絡手段の確認 | 連絡が取れる手段（携帯電話、業務無線）が機能しているか確認すること。 |
| 緊急時の手順の確認 | 火災、救急事態などの緊急時の手順を理解しているか確認すること。 |
| 予定休憩時間の確認 | 予定された休憩時間や休息の確保ができるか確認すること。 |
| 緊急連絡先の確認 | 緊急時の連絡先や連絡先リストを確認すること。 |
|  |  |