

STOP!!

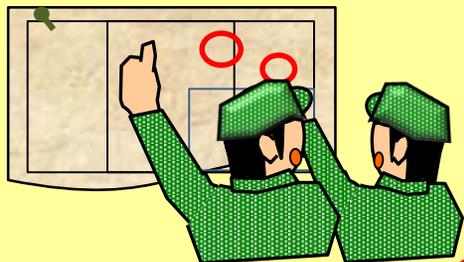


移動式クレーンの転倒災害!!

移動式クレーンの転倒災害が頻発しています！
転倒防止対策の徹底を図ってください！

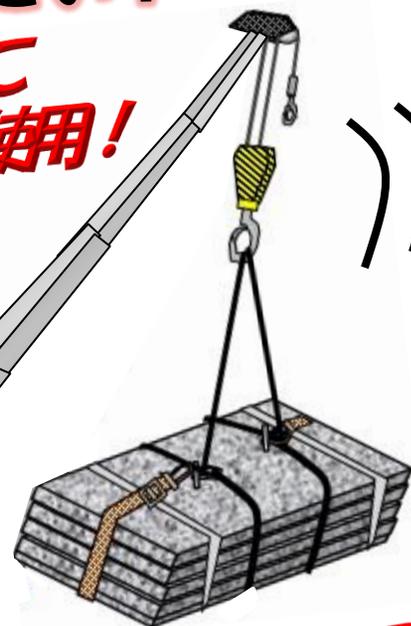
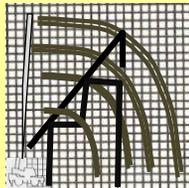
作業計画の策定！

安全な作業計画の策定とリスクアセスメントの実施、関係者への安全教育を通じた周知徹底！



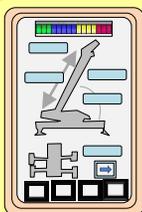
機械の能力に応じた適正な使用！

性能表等、能力の確認！



安全装置の有効保持！

過負荷防止装置の使用徹底！



作業状態に応じて、情報入力する場合は正確に！

地盤弱さの確保！

鉄板の敷設等、沈下防止対策を的確に行ってください。特に軟弱地盤の場合は、広い敷鉄板の使用を！



アウトリガの張り出しは最大限に！

★移動式クレーンの転倒を発生させると、
社会的信用度が失墜する恐れがあります！

裏面をチェック！



東京労働局

労働基準部

安全課

(R4.6)

移動式クレーンの安全作業チェックリスト 下記項目を確認してください。

作業開始前	作業計画等	移動式クレーンの作業計画を策定していますか。また、作業計画の内容を関係労働者に周知していますか。	<input type="checkbox"/>
		計画段階で、移動式クレーンの転倒や労働者との接触に係る危険性を考慮したリスクアセスメントを実施し、具体的な対策を定めていますか。	<input type="checkbox"/>
		作業開始前に作業手順書をもとに関係作業員全員で打合わせを行っていますか。また、リスクアセスメント結果を踏まえた災害防止対策を具体的に指示していますか。	<input type="checkbox"/>
		移動式クレーン作業および玉掛け作業を行う前に関係労働者の有資格を確認していますか。また、関係労働者に対して安全教育を実施しましたか。	<input type="checkbox"/>
	点検等	定期自主検査（年次・月次）、性能検査（吊り上げ荷重3トン以上のものが対象です。）を実施していますか（検査証や記録表の確認）。	<input type="checkbox"/>
		作業開始前に点検を実施していますか。	<input type="checkbox"/>
	安全対策	安全装置の機能を停止していませんか（機能の有効保持徹底）。特に過負荷防止装置へ入力した作業状態の情報は正確ですか。	<input type="checkbox"/>
		沈下防止対策は講じられていますか（軟弱地盤における敷鉄板の設置等）	<input type="checkbox"/>
		アウトリガーは両側とも張り出していますか。また、性能表の確認により吊荷と作業半径の安全性を確認していますか。	<input type="checkbox"/>
		関係者以外の作業半径内への立入禁止措置を講じていますか。また、監視人を配置していますか。	<input type="checkbox"/>
	作業時	吊荷の落下防止対策として、安全な玉掛け方法を行っていますか。特に複数の荷を吊り上げる際の安全対策は大丈夫ですか。	<input type="checkbox"/>
		荷を吊り上げる際に移動式クレーンの機体に異常な振動や傾きはないですか。作業中は常時、安定度を確認してください。	<input type="checkbox"/>
横引きや斜め吊りを行っていませんか。また、吊り荷走行を行っていませんか（当該作業の禁止徹底）。		<input type="checkbox"/>	
荷を吊ったまま運転者は運転位置から離れていませんか。		<input type="checkbox"/>	
強風、大雨等、作業の実施について危険が予想されるときは、作業を中止していますか。		<input type="checkbox"/>	
第三者（通行人等）に対する安全対策は万全ですか（安全、的確な誘導の実施）。		<input type="checkbox"/>	

作業現場名:

点検日: 年 月 日

点検者: