

| 種別        | 項目    | 細目        | チェック事項   | 評価   |   |  |
|-----------|-------|-----------|--|--|---|--|
| 事前準備      | 事前調査  |           | 事前調査を実施したか   |  |   |  |
|           |       |           | 事前調査記録はあるか   |  |   |  |
|           | 作業計画  |           | 作業計画は作成されているか  |  |   |  |
|           |       |           | 作業計画の内容は適正か  |  |   |  |
|           |       |           | 作業計画は労働者に周知されているか  |  |   |  |
|           | 届け出   |           | 作業届(石綿則第5条)・・・作業開始前まで<br>特定粉じん排出等作業の実施の届出・・・14日前まで                   |  |   |  |
|           | 資格確認  |           | 作業主任者の選任<br>特別教育(作業員全員)<br>特別管理産業廃棄物管理責任者の選任                         |  |   |  |
|           | 表示、掲示 | 通行者・近隣    |  | 石綿の使用の有無等の掲示<br>事前調査方法及び結果の作業場所への掲示  |   |  |
|           |       | 作業員       |  | 石綿除去作業(石綿則第34条)<br>立ち入り禁止(石綿則15条)<br>禁煙(石綿則第33条)   |   |  |
|           |       | 通行者・近隣    |  | 特別管理産業廃棄物(一時保管場所)  |   |  |
|           |       | 機械工具      |  | HEPAフィルター真空掃除機<br>エアレスプレイヤー<br>スクレーパー等掻き落とし工具<br>電工ドラム<br>カッター、はさみ                           |   |  |
|           | 準備物品等 | 設備        |  | 足場材料(含脚立)  |   |  |
|           |       | 材料等       |  | プラスチックシート(養生用)<br>粘着テープ(養生用)<br>プラスチック袋(石綿含有廃棄物表示)   |   |  |
|           |       |           | 薬剤   |  | 粉じん飛散抑制剤<br>粉じん飛散防止剤  |  |
|           |       |           | 保護具  |  | 呼吸用保護具<br>防護手袋<br>作業衣又は保護衣  |  |
|           |       | その他       |  | ごみ箱(ふた付き)  |   |  |
|           |       | 準備作業      | 清掃   |  | HEPAフィルター真空掃除機を使用しているか<br>呼吸用保護具(半面体で可)を使用しているか                       |  |
|           |       |           | 養生   |  | 床は二重(0.15ミリ以上)で養生されているか<br>隙間なく目張りが出来ているか<br>作業部分以外(エアコン等)は全て養生されているか |  |
|           | 足場設置  |           |  | 作業に適合した足場材等を設置しているか  |   |  |
|           | 保護具装着 | 呼吸用保護具    |  | 必要な性能を有しているか<br>フィットテストをしたか<br>呼吸は良好に出来ているか  |   |  |
|           |       | 保護衣等      |  | 保護衣等とのすきまは粘着テープで目張り出来ているか  |   |  |
|           | 除去作業  | 湿潤化(飛散防止) |  | 粉じん飛散抑制剤はまんべんなく塗布されているか  |   |  |
|           |       | 除去作業      |  | 足場(または脚立等)は安定した姿勢を保てるか<br>手工具を使用しているか<br>除去は適正に行われているか(取り残し等はないか)<br>除去後粉じん飛散防止剤による処理はされているか |   |  |
|           |       |           |  |  | 疲労、特に熱中症などの症状は見受けられないか  |  |
| 休憩<br>休息  | 体調管理  |           | 疲労、特に熱中症などの症状は見受けられないか   |  |   |  |
|           | 休息    |           | 休憩時間は確保されているか  |  |   |  |
| 廃棄物<br>処理 | 袋詰め   |           | 休憩後、装着は正しく行われているか  |  |   |  |
|           |       |           | プラスチック袋二重になっているか<br>「廃石綿」等の表示はされているか<br>確実に結束されているか(飛散防止)            |  |   |  |
|           |       |           | 使い捨て保護衣等も同様の処理がなされているか   |  |   |  |
|           | 一時保管等 |           | 一時保管場所は確保されているか  |  |   |  |
|           |       |           | 鳥獣、第三者への対策はなされているか<br>表示はされているか(特別管理産業廃棄物)<br>マニフェスト・帳簿等は記録・整備されているか |  |   |  |

| 種別         | 項目                  | 細目 | チェック事項   | 評価                                       |  |
|------------|---------------------|----|--|--|--|
| 撤去         | 機械、足場、工<br>シート等(廃棄) |    | 撤去前に清掃は確実になされているか<br>シート等は石綿含有廃棄物として処理されているか                                       |  |  |
| 保護具<br>等処理 | 保護衣等(廃)             |    | 使用の場合は石綿含有廃棄物として適正に処理されているか  |  |  |
|            | 呼吸用保護具              |    | 清掃は適切になされているか<br>フィルターは石綿含有廃棄物として処理されているか  |  |  |
| 清掃         | 仕上げ清掃               |    | 呼吸用保護具(半面体で可)を使用しているか<br>HEPAフィルター真空掃除機を使用しているか<br>材料等は残っていないか                     |  |  |
| 管理         | 作業主任者               | 職務 | 作業方法の決定及び労働者の指揮<br>排気装置等の点検(1カ月を超えない期間ごと)<br>保護具の使用状況の監視<br>氏名及び行わせる事項についての作業員への周知 |  |  |
|            |                     |    | 定期自主検査   | 排気装置等の1年以内ごとに1回の自主検査<br>自主検査の記録の保存(3年以上) |  |
|            |                     |    | 自主検査   | 排気装置の使用前、補修時等点検                          |  |
|            | 作業記録                |    | 作業記録(石綿則第35条)は整備されているか(40年間保存)   |  |  |
|            | 健康診断                |    | 特殊健康診断(石綿則第40条)は実施されているか(40年間保存)   |  |  |
|            |                     |    | は必要により   |  |  |

【対象作業】

保温材・断熱材・耐火被覆材を切断・穿孔・研磨等によらず(原形のまま)除去する作業  
吹き付けられた石綿等の囲い込みの作業で、穿孔等を伴わない作業

【評価】

良 ……  
不可 ……×  
該当なし…-

点検者…

立会者…

点検実施に立ち会い、必要な指示および確認を行う者(任意)

指摘事項