

使用目的を○で囲む。(重複可)

1 点検 2 調査

実施日:西暦 年 月 日

報告書NO. _____

仮設安全監理検査実施報告書(兼)実態調査表

(点検の場合、いずれかを○で囲む)

1新規	2継続	3再検査
工事発注者	発注者区分	1 国 2 地方自治体 3 特殊法人等 4 民間
元方事業者 (請負者)		
工事件名 (作業所名)	(1 新築 ・ 2 改修 ・ 3 解体)	
工事区分	1 土木 2 建築(マンション・集合住宅等含む) 3 プラント 4 造船 5 低層住宅 6 イベント 7 その他()	
作業所住所1	都道府県	市区町村
作業所住所2 (番地)	代表TEL	FAX
足場の種類	1 わく組足場 2 くさび緊結式足場 3 単管足場 ・システム足場、建て方足場、支保工足場、つり足場、屋根工用足場、法面工用足場等は別表にて点検します。	
点検実施理由	1 足場の組立後使用前 2 一部解体後変更後 3 悪天候後 4 地震後 5 コンクリート打設前 6 養生部材設置後	
作業所長 (現場代理人)	作業所安全管理責任者	
工期	構造	1 S造 2 RC造 3 SRC造 4 PC造 5 木造 6 その他
工区または場所	規模	足場 /㎡ 又は 台数 ; 支保工・ベント /㎡
点検機材分類	1 専用足場 2 システム足場 3 建て方足場 4 養生一般 5 専用支保工 6 軽量型システム支保工 7 重量型システム支保工 8 仮設ゴンドラ	
点検対象機材の計画図:	有 ・ 無 経年仮設機材管理の確認: 有 ・ 無 最大積載荷重表示: 有 ・ 無 立入禁止区域の設置: 有 ・ 無	

検査結果

改善依頼事項	不具合箇所が有り、下記又は、別添、改善依頼書による指摘事項の改善をお願いいたします。(改善依頼書添付あり・なし)
	依頼内容分類: 1 設置方法 2 使用状況 3 安全機材装備状況 4 その他
	対処方法: 1 後日、再検査を実施 2 その場で対処済 3 その他
客先コメント欄: [分類] 1. 安全点検へのご意見(良かった・継続希望・特になし) 2. クレーム(機材関係・対処法等) 3. その他	

作業所本書収受者印(サイン): 役職 _____ 氏名 _____ 印 _____

※右の適正現場判定が「適正現場」であった場合は、所轄労働局へ報告することとなっております。

全国仮設安全事業協同組合	支部	支所	看板『足場等安全点検履歴の証』の掲示: 有 ・ 無
仮設安全監理者	資格証番号	所属会社名	TEL. () - 携帯可 FAX. () -
仮設安全監理者	資格証番号	所属会社名	TEL. () - 携帯可 FAX. () -

③組合保管用

仮設安全監理者本人及びその点検に係る[対人・対物賠償責任保険]付保済み。



認証元: 全国仮設安全事業協同組合
発行元: 仮設安全監理者センター

わく組足場・くさび緊結式足場・単管足場点検表 “手すり先行工法等の「より安全な措置」”及び“労働安全衛生規則”の措置(調査表兼ねる)

1. 手すり先行工法等の「より安全な措置」(点検必須項目及び調査対象項目)

点検又は調査項目		判定(○で囲む)
手すり先行工法を採用しているか		合 ・ 否
手すり 先行 工法 の 種類	<input type="checkbox"/> 手すり据置き方式 機材名: () 先行手すりは、手すり及び中さん(同等部材)を有しているか	合 ・ 否
	<input type="checkbox"/> 手すり専用足場方式 機材名: () 先行手すりを全層に設置しているか 幅木(高さ15cm以上)を全層に設置しているか	合 ・ 否
	<input type="checkbox"/> 手すり先送り方式 機材名: () 先行手すりは、手すり及び中さん(同等部材)を有しているか 足場の全層に、手すり、中さん(同等部材)及び幅木(高さ15cm以上)を設置しているか	合 ・ 否
作業床と建地の隙間を塞いでいるか		合 ・ 否
総合判定	1. 手すり先行工法等の「より安全な措置」が適切に実施されているか	適 合 要改善 否

※手すり先行工法の『手すり据置き方式』及び『手すり専用足場方式』であって、幅木も設置している場合は、結果として、下記『2. 労働安全衛生規則』の後踏側の措置を実施していることとなります。

2. 労働安全衛生規則(点検必須項目及び調査対象項目)

点検又は調査項目	労働安全衛生規則									
	人の墜落防止措置					物の落下防止措置				
	下さん	幅木 高さ 15cm以上	手すりわく	手すり 及び 中さん	遵守状況 (○で囲む)	メッシュ シート	防網 (層間・小 幅ネット)	幅木 高さ 10cm以上	防音 パネル等 (注1)	遵守状況 (○で囲む)
足場の種類 口欄にチェックマークを ご記入下さい。(重複可)	設置している機材の記入欄に○印をご記入下さい。									
口わく組足場	前踏側				合 ・ 否					合 ・ 否
	後踏側				合 ・ 否					合 ・ 否
口くさび緊結式足場	妻側				合 ・ 否					合 ・ 否
	前踏側				合 ・ 否					合 ・ 否
口単管足場	後踏側				合 ・ 否					合 ・ 否
	妻側				合 ・ 否					合 ・ 否
総合判定	2. 労働安全衛生規則が適切に実施されているか					適 合 要改善 否				

(注1) 防音パネルの他、落下防止措置のメッシュシート、幅木の同等以上の機能を有する設備として、ネットフレームおよび金網が使われている場合は、防音パネル等の欄に○を記入してください。

3. 基本的な重要事項(点検必須項目)

点検事項	点検項目	判定(○で囲む)		
		わく組足場	くさび緊結式足場	単管足場
部材の変形等	各種部材の変形、損傷、腐食等はないか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
脚部	脚部の沈下、滑動はないか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
	ベースは敷板、敷角に正しく固定されているか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
	根がらみは直角2方向に取付けられているか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
建わく(建地)、 布、腕木	建わく(建地)、布わくの取付けはよいか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
	ジョイント部には正しく抜け止め処置が施されているか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
交さ筋かい	交さ筋かいの外れ止めはロックされているか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
斜材	交さ筋かいの取付状態はよいか	合 ・ 否	-	合 ・ 否
	斜材、大筋交いは正しく設置されているか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
緊結部	くさびは正しく打ち込まれているか	-	合 ・ 否	-
	くさびの緩みはないか	-	合 ・ 否	-
壁つなぎ	壁つなぎは指定通りの間隔で設置されているか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
	壁つなぎの取付け状況はよいか	合 ・ 否	合 ・ 否	合 ・ 否
総合判定	3. 基本的な重要事項が適切に実施されているか	適 合 要改善 否		

適正現場判定 上記、1、2、3、全ての総合判定が「適合」の場合は、適正現場を○で囲む。 適正現場