

ヒヤリ・ハット報告書

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--------|------|-------|---|--|---|
| 就業職種 | | 日 時 | 月 日() | 時 分頃 | 天気[] | | | |
| 区 分 | ()就業中 ()就業途上 | 性別/年齢 | ()男 | ()女 | 歳 | | | |
| 場 所 | | | | | | | | |
| 何をしていた時 | | | | | | | | |
| どんなことにヒヤリ・ハットしたか | | | | | | | | |
| 考えられる問題 (複数にわたっても可。具体的に。) | 環境の問題 | | | | | | | |
| | 設備機器の問題 | | | | | | | |
| | 作業方法の問題 | | | | | | | |
| | 私自身の問題 | | | | | | | |
| ヒヤリ・ハットした時のあなたの状態 (該当するものにいくつでも✓をつけてください) | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 5%; border-left: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 45%; vertical-align: top;"> <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table> | | | | | <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> |
| <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> | | | | | | |
| 今回のヒヤリ・ハットが原因となって引き起こされると思う事故や災害 | | | | | | | | |
| 今回の経験で反省したこと 改善したいこと センターへの要望 | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| センター記入欄 | 状 態 | <input type="checkbox"/> 物や設備の欠陥 | <input type="checkbox"/> 整備点検の不備 | <input type="checkbox"/> 手順や工程の欠陥 | |
| | | <input type="checkbox"/> 装備の違反や不備 | <input type="checkbox"/> () | | |
| | 行 動 | <input type="checkbox"/> 作業環境の欠陥 | <input type="checkbox"/> 見落としや錯誤 | <input type="checkbox"/> 操作・行動の失敗 | <input type="checkbox"/> 正規手順から逸脱 |
| | | <input type="checkbox"/> 無資格や不慣れ | <input type="checkbox"/> () | | |
| | 【リスク評価】 | 重篤度・災害の程度 | 3 重大/致命的 | 2 中程度 | 1 軽度 |
| 可発可能性の | 3 (高) 日常的・定期的に発生 | | 大 | 大 | 中 |
| | 2 まれに・非定常的に発生 | | 大 | 中 | 小 |
| | 1 (低) 通常の状態では起こりにくい | | 中 | 小 | 小 |

ヒヤリ・ハット報告書

| | | | | | | |
|---|---|-------------------------|-----------------------------|------|---|---|
| 就業職種 | 植木剪定 | 日 時 | 12月 21日(水) 13時 30分頃 天気〔 晴 〕 | | | |
| 区 分 | (○)就業中 ()就業途上 | 性別/年齢 | (○)男 ()女 | 73 歳 | | |
| 場 所 | 剪定依頼者宅 (長浜市高月町) | | | | | |
| 何をしていた時 | 三脚脚立をセットし、安全帯を幹に着装し、作業に取りかかろうとした時。 | | | | | |
| どんなことにヒヤリ・ハットしたか | 準備を整え、枝に手をかけたところ突然枝が折れ、転落しそうになった。枝に雪が積もっており、その重みで枝が折れていたのがわからなかった。 | | | | | |
| 考えられる問題 (複数にわたっても可。具体的に。) | 環境の問題 | 3日前に降雪があり、枝には一部雪が積もっていた | | | | |
| | 設備機器の問題 | | | | | |
| | 作業方法の問題 | 作業前に幹・枝全体の様子を確認しなかった | | | | |
| | 私自身の問題 | 枝に雪が積もっていたことを見落としていた | | | | |
| ヒヤリ・ハットした時のあなたの状態 (該当するものにいくつでも✓をつけてください) | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table> | | | | <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> |
| <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> | | | | | |
| 今回のヒヤリ・ハットが原因となって引き起こされると思う事故や災害 | ヘルメットをかぶっていたので頭は保護できていたと思うが、転落すれば全身打撲または骨折していたと思う。 | | | | | |
| 今回の経験で反省したこと 改善したいこと センターへの要望 | 降雪・積雪で就業しようか判断に迷っていたが、毎年依頼されるお宅で勝手もわかっていたので作業を強行した。センターと事前に相談すべきだった。 安全装具の装着の大切さをあらためて認識した。 | | | | | |

| | | | | | |
|---------|-------|---|----------|-------|------|
| センター記入欄 | 状 態 | <input type="checkbox"/> 物や設備の欠陥 <input type="checkbox"/> 整備点検の不備 <input type="checkbox"/> 手順や工程の欠陥 <input type="checkbox"/> 装備の違反や不備 □() | | | |
| | 行 動 | <input type="checkbox"/> 作業環境の欠陥 <input type="checkbox"/> 見落としや錯誤 <input type="checkbox"/> 操作・行動の失敗 <input type="checkbox"/> 正規手順から逸脱 <input type="checkbox"/> 無資格や不慣れ □() | | | |
| | | 【リスク評価】 重篤度・災害の程度 | 3 重大/致命的 | 2 中程度 | 1 軽度 |
| | 可発能性の | 3 (高) 日常的・定期的発生 大 2 まれに・非定期的発生 大 1 (低) 通常の状態では起こりにくい 中 | 大 | 中 | 小 |

ヒヤリ・ハット報告書

| | | | | | | |
|---|--|-------------------------|-----------------------------|------|---|--|
| 就業職種 | 機械除草 | 日 時 | 10月 11日(火) 10時 30分頃 天気〔 晴 〕 | | | |
| 区 分 | (○)就業中 ()就業途上 | 性別/年齢 | (○)男 ()女 | 71 歳 | | |
| 場 所 | 市道〇〇××線 □□付近 (長浜市△△町) | | | | | |
| 何をしていた時 | 3名でガードレールと水路の間の敷地を除草していた時 | | | | | |
| どんなことにヒヤリ・ハットしたか | 最初は就業会員の間隔が15m以上であったが、刈刃の先に意識が集中し、気が付いたら他の会員の約3mの所まで接近していた。 | | | | | |
| 考えられる問題 (複数にわたっても可。具体的に。) | 環境の問題 | | | | | |
| | 設備機器の問題 | | | | | |
| | 作業方法の問題 | 会員の作業方向が一定でなく、距離を保てなかった | | | | |
| | 私自身の問題 | 早く作業を終えようと、目先のことに集中していた | | | | |
| ヒヤリ・ハットした時のあなたの状態 (該当するものにいくつでも✓をつけてください) | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table> | | | | <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> |
| <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> | | | | | |
| 今回のヒヤリ・ハットが原因となって引き起こされると思う事故や災害 | 刈刃が他の会員と接触し、大けがを負わせる。 | | | | | |
| 今回の経験で反省したこと 改善したいこと センターへの要望 | 他の会員も含め、数mごとに周囲を確認しながら作業する。他の会員が接近してきたら、ホイッスル等で警告する。また、事前ミーティングで作業方向を合わせるよう申し合わせ、会員がほぼ一定間隔で作業できるようにする。 | | | | | |

| | | | | | |
|---------|---------------------|--|----------|-------|------|
| センター記入欄 | 状 態 | <input type="checkbox"/> 物や設備の欠陥 <input type="checkbox"/> 整備点検の不備 <input type="checkbox"/> 手順や工程の欠陥 <input type="checkbox"/> 装備の違反や不備 <input type="checkbox"/> () | | | |
| | 行 動 | <input type="checkbox"/> 作業環境の欠陥 <input type="checkbox"/> 見落としや錯誤 <input type="checkbox"/> 操作・行動の失敗 <input type="checkbox"/> 正規手順から逸脱 <input type="checkbox"/> 無資格や不慣れ <input type="checkbox"/> () | | | |
| | 【リスク評価】 | 重篤度・災害の程度 | 3 重大/致命的 | 2 中程度 | 1 軽度 |
| | 可発可能性の | 3 (高) 日常的・定期的に発生 | 大 | 大 | 中 |
| | 2 まれに・非定常的に発生 | 大 | 中 | 小 | |
| | 1 (低) 通常の状態では起こりにくい | 中 | 小 | 小 | |

ヒヤリ・ハット報告書

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-----------------------------|------|---|--|
| 就業職種 | 発泡スチロール減容作業 | 日時 | 12月 21日(水) 10時 20分頃 天気〔 晴 〕 | | | |
| 区 分 | (○)就業中 ()就業途上 | 性別/年齢 | (○)男 ()女 | 71 歳 | | |
| 場 所 | クリスタルプラザ (長浜市八幡中山町) | | | | | |
| 何をしていた時 | ベルトコンベアーが不調で頻繁に停止してしまう為、様子を見ようとベルトの裏側に指を入れた時。 | | | | | |
| どんなことにヒヤリ・ハットしたか | コンベアーが急に動きだしベルトとローラーの間に手袋の指先部分が挟まれた。 | | | | | |
| 考えられる問題 (複数にわたっても可。具体的に。) | 環境の問題 | | | | | |
| | 設備機器の問題 | コンベアーが頻繁に止まると分かった時点でメンテナンスを依頼していなかった | | | | |
| | 作業方法の問題 | コンベアーの電源を切らずに指を入れた | | | | |
| | 私自身の問題 | コンベアーが止まっていたので電源が切れていると錯覚した | | | | |
| ヒヤリ・ハットした時のあなたの状態 (該当するものにいくつでも✓をつけてください) | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table> | | | | <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> |
| <p>○注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p>○経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | <p>○設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p>○体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> | | | | | |
| 今回のヒヤリ・ハットが原因となって引き起こされると思う事故や災害 | 指先が深く入っていたら、指の欠損に至ったと思う。 | | | | | |
| 今回の経験で反省したこと 改善したいこと センターへの要望 | 今後はベルトコンベアーに不調があった場合には、とにかく「電源オフ」を最優先とし、次の手順に入る。 コンベアは不調になる前に定期的なメンテナンスをお願いしたい。 | | | | | |

| | | | | | |
|---------|---------------------|--|----------|-------|------|
| センター記入欄 | 状 態 | <input type="checkbox"/> 物や設備の欠陥 <input type="checkbox"/> 整備点検の不備 <input type="checkbox"/> 手順や工程の欠陥 <input type="checkbox"/> 装備の違反や不備 <input type="checkbox"/> () | | | |
| | 行 動 | <input type="checkbox"/> 作業環境の欠陥 <input type="checkbox"/> 見落としや錯誤 <input type="checkbox"/> 操作・行動の失敗 <input type="checkbox"/> 正規手順から逸脱 <input type="checkbox"/> 無資格や不慣れ <input type="checkbox"/> () | | | |
| | 【リスク評価】 | 重篤度・災害の程度 | 3 重大/致命的 | 2 中程度 | 1 軽度 |
| | 可発能性の | 3 (高) 日常的・定期的に発生 | 大 | 大 | 中 |
| | 2 まれに・非定常的に発生 | 大 | 中 | 小 | |
| | 1 (低) 通常の状態では起こりにくい | 中 | 小 | 小 | |

ヒヤリ・ハット報告書

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|------|---|--|--|
| 就業職種 | 屋内清掃 | 日 時 | 12月 21日(水) 17時 20分頃 天気[晴] | | | | |
| 区 分 | ()就業中 (<input checked="" type="radio"/>)就業途上 | 性別/年齢 | ()男 (<input checked="" type="radio"/>)女 | 71 歳 | | | |
| 場 所 | 長浜市〇〇町 路上 (▲▲交差点から西に100m位手前) | | | | | | |
| 何をしていた時 | 就業を終え、帰宅途中で自家用車を時速約50kmで運転していた時 | | | | | | |
| どんなことにヒヤリ・ハットしたか | 歩道を自転車で走っていた高校生が急に車道に飛び出してきたヒヤリとした高校生は無灯火だった | | | | | | |
| 考えられる問題 (複数にわたっても可。具体的に。) | 環境の問題 | 薄暗い割には無灯火の自転車の通行量が多かった | | | | | |
| | 設備機器の問題 | | | | | | |
| | 作業方法の問題 | | | | | | |
| | 私自身の問題 | いつも通る道なので、油断していた | | | | | |
| ヒヤリ・ハットした時のあなたの状態 (該当するものにいくつでも✓をつけてください) | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><input type="radio"/> 注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p><input type="radio"/> 経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 5%; border-left: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 45%; vertical-align: top;"> <p><input type="radio"/> 設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p><input type="radio"/> 体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table> | | | | <p><input type="radio"/> 注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p><input type="radio"/> 経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | | <p><input type="radio"/> 設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p><input type="radio"/> 体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> |
| <p><input type="radio"/> 注意力が欠如していた</p> <p>1. よく見え(聞こえ)なかった <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. 気が付かなかった <input type="checkbox"/></p> <p>3. 忘れていた <input type="checkbox"/></p> <p><input type="radio"/> 経験・知識が不足していた</p> <p>4. 知らなかった <input type="checkbox"/></p> <p>5. 深く考えなかった <input type="checkbox"/></p> <p>6. 大丈夫だと思っていた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. やりにくかった <input type="checkbox"/></p> <p>8. 身体のバランスを崩した <input type="checkbox"/></p> | | <p><input type="radio"/> 設備機器の点検や作業手順の確認が不十分だった</p> <p>9. 油断していた <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>10. 自信過剰だった <input type="checkbox"/></p> <p>11. あわてていた <input type="checkbox"/></p> <p>12. 無理な姿勢で作業をした <input type="checkbox"/></p> <p><input type="radio"/> 体調不良、心理面の不安定</p> <p>13. 疲れていた <input type="checkbox"/></p> <p>14. 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/></p> <p>15. 面倒だった <input type="checkbox"/></p> | | | | | |
| 今回のヒヤリ・ハットが原因となって引き起こされると思う事故や災害 | 自転車と衝突し、ケガを負わせる | | | | | | |
| 今回の経験で反省したこと 改善したいこと センターへの要望 | 自転車後部の反射板で、自転車の存在は事前に把握していたが、歩道から急に車道に飛び出すとは思わなかった。今後は、たとえ自転車が歩道を走っていても車道に飛び出す可能性を考え、減速して自転車を追い抜くことにする。 | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------|---------------------|--|-----------|----------|-------|------|
| センター記入欄 | 状 態 | <input type="checkbox"/> 物や設備の欠陥 <input type="checkbox"/> 整備点検の不備 <input type="checkbox"/> 手順や工程の欠陥 <input type="checkbox"/> 装備の違反や不備 <input type="checkbox"/> () | | | | |
| | 行 動 | <input type="checkbox"/> 作業環境の欠陥 <input type="checkbox"/> 見落としや錯誤 <input type="checkbox"/> 操作・行動の失敗 <input type="checkbox"/> 正規手順から逸脱 <input type="checkbox"/> 無資格や不慣れ <input type="checkbox"/> () | | | | |
| | | 【リスク評価】 | 重篤度・災害の程度 | 3 重大/致命的 | 2 中程度 | 1 軽度 |
| | 可発可能性の | 3 (高) 日常的・定期的に発生 | 大 | 大 | 中 | 中 |
| | 2 まれに・非定常的に発生 | 大 | 中 | 小 | 小 | |
| | 1 (低) 通常の状態では起こりにくい | 中 | 小 | 小 | 小 | |