

防災・安全に係る事業所自主点検チェックシート(〇月分)

区分	施設の特徴	点検項目	確認欄								備考								
			管理者	防火管理者	A	B	C	D	E	F		G	H						
火気の管理	放火等による出火防止	【屋外】施設の周囲に物品を放置していないか。																	
		【屋内】台所、リネン庫、物品庫等は夜間施錠しているか。																	
		【屋内】ライター、マッチ等の適切な管理がなされているか。(喫煙、仏壇関連を含む。)																	
	喫煙等からの出火防止	喫煙者 無 職員 入居者	施設関係者が喫煙状況を確認できる状態にあるか。 喫煙場所以出火防止対策がなされているか。(灰皿の設置、ソファ等への防災製品使用等)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
電気配線等からの出火防止	仏壇等からの出火防止	コンセント・プラグに「ほこり」がたまっていないか。未使用の電気製品のコンセントは抜いているか。 たこ足配線をしていないか。コードがタンス等の下敷きになっていないか。																	
		ろうそく、線香等の管理は徹底しているか。仏壇の内部や周囲は、整理整頓されているか。																	
火気設備の管理	暖房設備・器具等	エアコン 扇風機 ストーブ ファンヒーター 加湿器 蚊取りマット	周囲に燃えやすいものやスプレー缶が置かれていないか。 周囲に洗濯物が干されていないか。本体から異臭や異音はしていないか。 排気筒が外れていないか、ごみ等が詰まっていないか。 部屋から離れる時や給油する時は、必ずストーブ等の火を消しているか。 ストーブ等のゴムホースに、ひび割れ等はないか。使用しない時は、コンセントを抜いているか。																
		厨房設備・調理器具	ガス IH ガス警報器	ガスコンロ・IH調理器具等の上や周囲には、布きん等の燃えやすいものを置いていないか。 調理器具は壁から離して使用しているか。調理中、その場から離れるときは、必ず火を消しているか。 IH調理器具等での調理後は、必ず電源スイッチ(主電源)を切っているか。 ガスコンロの点火・消火は、必ず目で確認しているか。ゴムホースに、ひび割れ等はないか。 ガスコック(元栓)の開閉は、確実にしているか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
			ボイラー・煙突	ボイラー等の周囲に燃えやすいものが置かれていないか。 煙突や排気筒の周囲に洗濯物が干されていないか。出口が物品等でふさがれていないか。															
	危険物の管理	タンク本体	燃料ゲージ(油量計)の動きに異常はないか。 ストレーナーのひび割れ、ゴムパッキンの劣化等による灯油の漏れ、にじみ等はないか。 タンク内部の錆により、ストレーナーが汚れていないか。																
配管			配管接続部又は配管分岐部等からの漏れ、にじみ等はないか。 灯油の消費量が異常に早くないか。 水道水や排水設備(特に洗濯機の排水口)から異臭がする等の異常はないか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
容器		ガソリンをポリ容器等の不適切な容器に貯蔵していないか。																	
火災時の初動体制		自動火災報知設備の受信機の操作方法及び作動した時の対応方法を理解しているか。 消防機関へ通報する火災報知設備の操作方法を理解しているか。 消火器の設置場所及び使用方法を把握しているか。 スプリンクラー設備が作動した時の対応方法を理解しているか。 入居者等をどのような方法で指定する場所へ避難誘導するかを決めているか。 入居者等の所在状況を把握しているか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		消火器	設置場所 個数	通行又は避難に支障がなく、容易に持ち出すことができる位置に置かれているか。 薬剤の漏れ及び容器の変形、損傷、著しい腐食等はないか。 安全栓及びホースは、損傷・変形・脱落等がなく、確実に装着されているか。															
			スプリンクラー	ヘッドに変形・損傷・著しい腐食等はないか。他のものの支えや、吊り等に利用されていないか。 ヘッドの周囲に散水を妨げるものはないか。 各開閉バルブ類は損傷・変形等がなく、開閉位置が正常な位置にあるか。															
		自動火災報知設備	場所	受信機の周囲には、操作の支障となる物品等が置かれていないか。 受信機の警報音スイッチ等、各スイッチは定められた位置になっているか。(注意灯が点滅していないか。) 感知器は損傷・変形・取り外し・著しい腐食等はないか。 発信機の周囲には操作の支障となる物品等が置かれていないか。発信機の表示灯は点灯しているか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
			消防機関へ通報する火災報知設備	常用電源等は点灯しているか。周囲には操作の支障となる物品等が置かれていないか。															
誘導灯	損傷・変形・脱落・著しい汚損等はないか。ちらつき・不点灯等がないか。 衝突や装飾等の障害物による視認障害はないか。																		
避難管理	廊下・通路・階段	廊下、通路、階段に避難の支障となる物品等が置かれていないか。可燃物が放置されていないか。 床面は段差等によるつまづき、汚れ等による滑り等の発生要因がないか。 手すりの取り付け部のゆるみ、手すり部分の破損がないか。 非常用照明装置は正常に点灯するか。(バッテリーや電球は切れていないか。)																	
		避難口等	避難口の扉は正常に開閉できるか。扉の鍵は内部から容易に開けられるか。 避難口に避難の支障となる物品等が置かれていないか。 屋外への出入口付近に避難の支障となる物品等が置かれていないか。 防火戸・シャッターは円滑に閉鎖できるか。閉鎖した状態で隙間が生じていないか。 防火戸・シャッターの閉鎖に支障となる物品等が置かれていないか。 避難時に使用するバルコニー等に避難の支障となる物品等が置かれていないか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
建物管理	排煙窓	排煙窓が壁や物品等でふさがれていないか。排煙窓の開閉操作は容易に行えるか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	非常用進入口(3階建て以上)	進入口が壁や物品等でふさがれていないか。																	
その他	状況の把握	緊急情報の取得等、災害時の情報伝達方法を把握しているか。 避難準備情報、避難勧告、避難指示の情報を確実に取得できるようにしているか。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

※ チェック結果は、「支障なし:○ 支障あり:× 処置済:☑ 該当なし:ー」とする。