


# 안전보건관리책임자 점검 일지

현장명	동도 사동가스 현장.		
소장명	김 동영 	점검일	26. 6. 10
점검시 확인사항	① 작업장 순회점검 1일 1회 이상 ② 자필 작성 단, 부재 시 대행자 지정하여 실시 후 반드시 확인 ③ 점검사항에는 반드시 금일 중점 위험작업, 전일 부적합 사항, S-PCM 및 변경점 이행 여부 점검[일일 안전작업회의록 위험감소방안과 연계성] ④ 전일 대표이사 및 경영진 부적합, 종사자 의견청취에 대한 이행여부 확인		
작업팀	점검 결과	조치 요청 사항	
식공사팀.	비거상부 승계시공사 안전관리 제원상태 확인 → <del>여</del> 적용상태 양호.	1. 타평층 사용시 키야기 적용상태 불량, 교육 및 키야기 각급, 적용 상태 확인.	
기술팀	할식 작업구간 보안방, 비리장갑 바탕보리에 적용상태 양호.	· 작업선 바깥에 깔린 작업용 자켓관리 전신기구에 활용하여 상부구리 설치.	
작업팀	객사포는 리제, 12리시 구입근 구역작성양호.	· 이상없음	

