

붙임1

온열질환 예방 자율점검표(건설현장 등 실외작업장 용)

사업장명 (건설업체명)		대표자 (안전보건관리책임자)	
소재지		법인등록번호 (사업자등록번호)	
업종	(근로자수:)	전화번호 (팩스번호)	
생산품목			

점검 항목	점검 결과
<ul style="list-style-type: none"> ○ 물(안전보건규칙 제571조) - 깨끗하고 시원한 물을 제공하는지 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<ul style="list-style-type: none"> ○ 그늘(안전보건규칙 제567조제2항) - 그늘이 제공되고, 제공된 그늘은 안전한지 - 제공된 그늘에 휴식할 수 있는 의자 등이 비치되어 있는지 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<ul style="list-style-type: none"> ○ 휴식(안전보건규칙 제566조) - 휴식시간이 적절히 부여되는지 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<ul style="list-style-type: none"> ○ 기타 - 온열질환 예방가이드 현장 게시 여부 - 폭염 위험단계별 대응요령 숙지 및 준수여부 - 폭염시 노동자가 건강상의 이유로 작업중지를 요청할 경우 즉시 조치 - 온열질환 예방에 관한 교육 여부 - 건설현장 폭염 취약시간(10~12시, 14~16시)에 육성·안내방송 등 활용하여 폭염 위험성 안내 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(안내 내용 예) "현재는 폭염 취약시간으로, 열사병의 위험이 높은 시간대입니다. 어지럽거나 심장박동이 빨라지는 분은 반드시 휴식을 취해주세요"</p> </div>	

점검일: . . .

점검자: 사업주(또는 현장책임자) _____(서명)

참여자(명예감독관 또는 근로자 대표 등 참여) _____(서명)

참여자(소속: 직위:) _____(서명)

붙임2

온열질환 예방 자율점검표(실내작업장 용)

사업장명		대표자 (안전보건관리책임자)	
소재지		법인등록번호 (사업자등록번호)	
업종	(근로자수:)	전화번호 (팩스번호)	
생산품목			

점검 항목	점검 결과
<ul style="list-style-type: none"> ○ 물(안전보건규칙 제571조) - 깨끗하고 시원한 물을 제공하는지 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<ul style="list-style-type: none"> ○ 휴식(안전보건규칙 제566조) - 휴식시간이 적절히 부여되는지 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<ul style="list-style-type: none"> ○ 상시 작업이 있는 장소에 관리온도 범위를 정하여 일정수준 이내로 유지하고 있는지(온열질환 예방가이드) - 상시 작업장소에 관리온도 범위를 정하고 유지하는지 - 작업자가 일하는 장소에 온·습도계를 비치하고 확인하는지 - 야간작업을 하는 경우에도 실내온도를 관리하고 있는지 	<div style="text-align: center;">관리온도 ()°C ~ ()°C 설정</div> <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<ul style="list-style-type: none"> ○ 기타 - 열사병 예방 이행가이드 현장 게시 여부 - 폭염 위험단계별 대응요령 숙지 및 준수여부 - 폭염시 노동자가 건강상의 이유로 작업중지를 요청할 경우 즉시 조치 - 온열질환 예방에 관한 교육 여부 	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

점검일: . . .

점검자: 사업주(또는 안전보건관리책임자) _____(서명)

참여자(명예감독관 또는 근로자 대표 등 참여) _____(서명)

참여자(소속: 직위:) _____(서명)