

事業場名	所在地	(〒 )	(電話番号 )
労働者数(うちチェーンソー使用労働者数)	人( )人	記入者職氏名	
チェーンソー保有台数	台		
□に✓を付けるとともに、( )に記入願います。			
<b>選定基準</b>			
1 防振機構内蔵型で振動及び騒音が小さいものを選んでいるか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 2 軽量なものを選んでいるか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※大型のチェーンソーは大径木の伐倒等やむを得ない場合に限って用いてください。 3 ガイドバーの長さが伐倒のために必要な限度を超えないものを選んでいるか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
<b>チェーンソーの点検・整備</b>			
1 製造者等が取扱説明書等で示した時期・方法により定期的に点検・整備し常に最良の状態に保っているか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 2 ソーチェーンについては、定期的に目立てをしているか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 3 予備のソーチェーンを業務場所に持参し、適宜交換する等常に最良の状態で使用しているか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
<b>チェーンソー作業の作業時間の管理及び進め方</b>			
1 チェーンソーを取り扱わない日を設けるなどにより1週間の振動ばく露時間を平準化しているか。 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない 2 日振動ばく露量A(8)を算定しているか。 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない ※「していない」場合は、「周波数補正振動加速度実効値の3軸合成値」から日振動ばく露量A(8)を算定します。 3 日振動ばく露限界値(5.0m/s <sup>2</sup> )を超えないよう措置を講じているか。 <input type="checkbox"/> 講じている <input type="checkbox"/> 講じていない ※「講じていない」場合は、振動ばく露時間の抑制、低振動のチェーンソーの選定等の措置を講じます。 4 日振動ばく露対策値(2.5m/s <sup>2</sup> )を超えないよう対策を講じているか。 <input type="checkbox"/> 講じている <input type="checkbox"/> 講じていない ※「講じていない」場合は、3と同様の措置を実施するよう努めます。 5 日振動ばく露限界値に対応する1日の振動ばく露時間(振動ばく露限界時間)が2時間を超えるか。 <input type="checkbox"/> 2時間以下 <input type="checkbox"/> 2時間を超える ※1 「2時間以下」の場合は、2時間以下の当該時間以下の振動ばく露時間としてください。 ※2 「2時間を超える」場合は、「2時間以下」の振動ばく露時間としてください。 ※3 「2時間を超える」場合であっても、以下の①～③の要件の全てを満たす場合には2時間を超えることができますが、この場合でも4時間以下としてください。 ① 適切な整備・点検を実施している。 ② 使用する個々のチェーンソーの「周波数補正振動加速度実効値の3軸合成値」を点検・整備の前後を含めて測定・算出している。 ③ 振動ばく露限界時間を②の測定・算出値の最大値に対応したものとしている。 ※4 上記①～③以外の場合は、1日の振動ばく露時間を2時間以下としてください。 6 「周波数補正振動加速度実効値の3軸合成値」が把握できない場合 類似のチェーンソーの「周波数補正振動加速度実効値の3軸合成値」を参考に算出した振動ばく露限界時間が2時間を超えるか。 <input type="checkbox"/> 2時間以下 <input type="checkbox"/> 2時間を超える ※「2時間を超える」場合は、2時間以下のできるだけ短時間としてください。 7 チェーンソーによる一連続の振動ばく露時間を、10分以内としているか。 <input type="checkbox"/> 10分以内 <input type="checkbox"/> 10分を超える ※「10分を超える」場合は、10分以内としてください。 8 チェーンソーを用いた作業の計画を作成し、書面等により労働者に示しているか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 9 1日に複数のチェーンソー等の振動工具を使用するか。 <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する ※「使用する」場合は、個々の工具ごとの「周波数補正振動加速度実効値の3軸合成値」等から日振動ばく露量A(8)を算定してください。 10 大型の重いチェーンソーを用いているか。 <input type="checkbox"/> 用いてない <input type="checkbox"/> 用いている ※「用いている」場合は、1日及び一連続の振動ばく露時間を更に短縮してください。			

**チェーンソーの使用上の注意**

- 1 下草払い、小枝払い等は、手鋸、手おの等を用いチェーンソーの使用を避けているか。  
 はい  いいえ
- 2 チェーンソーを無理に木に押しつけてないか。  
 はい  いいえ
- 3 チェーンソーの重量をなるべく木に支えさせるようするなどして、チェーンソーを支える力を少なくしているか。  
 はい  いいえ
- 4 移動の際、チェーンソーの運転を止めているか。  
 止めている  止めていない
- 5 チェーンソーを使用する際、高速の空運転を避けているか。  
 避けている  避けていない

**作業上の注意点**

- 1 雨の中の作業等、作業者の身体を冷やすことを避けているか。  
 避けている  避けていない
- 2 防振及び防寒に役立つ厚手の手袋を用いているか。  
 用いている  用いていない
- 3 作業中は軽く、かつ暖かい服を着用しているか。  
 着用している  着用していない
- 4 寒冷地における休憩は、暖かい場所か。  
 はい  いいえ
- 5 エンジンを掛けている時は耳栓等を用いているか。  
 用いている  用いていない

**体操等の実施**
 実施  未実施

 実施は、 作業開始前  作業間  作業終了後

※ 筋肉の局所的な疲れをとり、身体を健康を保持するため、作業開始前、作業間及び作業終了後に、首、肩の回転、ひじ、手、指の屈伸、腰の曲げ伸ばし、腰の回転を主体とした体操及びマッサージを毎日行ってください。

**振動工具管理責任者**

- 1 選任状況  選任している  選任していない
- 2 職務の実施状況  実施している  実施していない

※ 振動工具管理責任者の職務は、チェーンソーの点検・整備状況の定期的な確認及びその状況の記録です。

**通勤の方法**

身体が冷えない方法を取り、オートバイ等による通勤を避けているか。

 はい  いいえ
**その他**

- 1 適切な作業計画を樹立し、これに見合う人員を配置しているか。  
 はい  いいえ
- 2 目立ての機材を備え付けているか。  
 はい  いいえ
- 3 教育の実施  実施  未実施  
 ※ ソーチェーンの日立し、チェーンソーの点検・整備、日振動は、路重A(8)に基づきチェーンソーの適正な取扱いについて教育を行ってください。
- 4 暖房を設けた休憩小屋等の設置  設置  未設置
- 5 防振手袋、耳栓等の保護具を支給しているか。  
 はい  いいえ

**特殊健康診断**

- 1 第1次健康診断の実施者数 ( )人
- 2 第2次健康診断の実施者数 ( )人
- 3 第2次健康診断の実施者数のうち、管理B( )人、管理C( )人
- 4 管理B及び管理Cの者に対する事後措置の有無  有  無

※ 事後措置について(具体的に )