

点検実施日： 年 月 日

実習実施機関用自主点検表

〈安全・健康・生活管理〉

実習実施機関名：

業 種：

| | | | | | | |
|-----------------|---------|---|-----|---------|---|-----|
| 受入れ人数(点検実施日現在)： | 技能実習生1号 | 男 | (人) | 技能実習生2号 | 男 | (人) |
| | | 女 | (人) | | 女 | (人) |
| | 国籍 | | | 国籍 | | |

記入者役職・氏名：

I 職場の安全衛生

《必須》

1：全職種共通

(該当しない項目は回答不要)

| 点 検 事 項 | はい | いいえ | 該当 |
|--|----|-----|----|
| 〈安全衛生管理の基本的事項〉 | | | |
| (1) 安全衛生管理組織や安全衛生管理責任者を定め、周知していますか。 | | | |
| (2) 健康やこころの悩みの相談担当者を定め、周知していますか。 | | | |
| (3) 従事する作業について安全衛生教育を実施していますか。 | | | |
| (4) 免許や技能講習修了等が必要な作業は有資格者に行わせていますか。 | | | |
| 〈作業環境・整理整頓〉 | | | |
| (1) 作業場には作業に必要な明るさがありますか。 | | | |
| (2) 温度、湿度の状態はよいですか。 | | | |
| (3) 換気はできていますか。 | | | |
| (4) 騒音、振動について対策を講じていますか。 | | | |
| (5) 通路は人が安全に通れるようになっていますか。 | | | |
| (6) 床面は滑りや、つまずきの恐れがないようにしていますか。 | | | |
| (7) 階段には手すりがついていますか。 | | | |
| (8) 資材、工具、器具等の整理・整頓をしていますか。 | | | |
| (9) 脚立、はしご、足場を正しく使用していますか。 | | | |
| (10) 墜落の恐れのあるところには、手すりの設置等の措置がとられていますか。 | | | |
| 〈機械器具・設備〉 | | | |
| (1) 機械器具の手入れ(調整、注油、修理、刃物の研ぎ具合等)は十分ですか。 | | | |
| (2) 機械・設備の危険部分には、カバーや危険標識をつけていますか。 | | | |
| (3) 電気設備、配線等の破損は、直ちに修理していますか。 | | | |
| (4) 設備点検を確実に実施していますか。 | | | |
| 〈作業動作・姿勢等〉 | | | |
| (1) 技能実習生の作業姿勢は正しいですか。 | | | |
| (2) 技能実習生は、わき見・むだ口等をせず、作業に集中していますか。 | | | |
| (3) ケガをした時には、「なぜ、ケガをしたのか」を調べ、再発防止対策をとりましたか。 | | | |
| (4) 技能実習生に作業のやり方や手順を教えていますか。 また、教えた通りに守らせていますか。 | | | |
| (5) 技能実習生が作業のやり方がわからない時に、技能実習指導員が不在の場合、自分勝手に判断せずに誰に聞けばよいか、教えていますか。 | | | |
| 〈保護具・服装〉 | | | |
| (1) 決められた作業服を着用させてますか。 | | | |
| (2) 決められた保護具(保護メガネ、安全帽、安全靴、防護面、皮手袋、マスク等)を正しく着用させていますか。 | | | |

I 職場の安全衛生（続き）

《選択》

2：危険・有害物を取り扱う工業的職種

※以下に該当する職種の場合は、本チェックリストもご活用下さい。
 [塗装、鉄工、溶接、板金、金属プレス、鍛造、鋳造]

| 点 検 事 項 | はい | いいえ | 改善予定 |
|--|----|-----|------|
| 〈危険部分等の防護〉 | | | |
| (1) 機械の危険部分には、安全カバー、安全囲い、安全装置等をつけていますか。 | | | |
| (2) 安全カバー、安全囲い、安全装置等を正しく使わせていますか。 | | | |
| 〈危険区域等の防護〉 | | | |
| (1) 危険な場所には、必要な標識、表示等をつけていますか。 | | | |
| (2) 特に危険な区域の周囲を柵等で囲っていますか。また、その区域への立ち入りや手出しを禁止するとともに、それらを守らせていますか。 | | | |
| 〈危険物・有害物の取扱い等〉 | | | |
| (1) 危険物（爆発性・発火性・引火性・酸化性のもの、可燃性のガスまたは粉じん、腐食性の液体、高熱物・低温物等）の正しい取扱い方法を教えていますか。 | | | |
| (2) 消火器・消火設備等を常に使用できるように整備していますか。 | | | |
| (3) 有害物（特定化学物質、有機溶剤等）の正しい取扱い方法を教えていますか。 | | | |
| (4) 有害なガス、蒸気、粉じん等の発生に対して、適切な対策をとっていますか。 | | | |
| 〈機械設備等の点検〉 | | | |
| (1) 日常点検表がありますか。 | | | |
| (2) 点検者を定め、作業開始前に点検表に従って、点検を行い、不具合の場合には直ちに修理されていますか。 | | | |
| (3) 点検結果が点検表に記録されていますか。 | | | |
| 〈その他〉 | | | |
| (1) 重量物の取扱いについて、作業基準を定めていますか。 | | | |
| (2) クレーンのつり荷から離れるように、教えていますか。 | | | |

Ⅱ 健康管理

《必須》

1：身体 の 健康

点 検 事 項

〈健康診断について〉

※技能実習生全員の状況についてお答え下さい。

(1) 技能実習生全員が母国で健康診断を受けてきていますか。
※「はい」の場合、下表の健康診断実施項目に「○」をつけて下さい。 は い・いいえ

(2) 日本での健康診断は、いつ実施しておりますか。該当するもの全てに「○」をつけて下さい。

○技能実習生 {
 ① 入国後まもなく(講習期間中)
 ② 実習実施機関に配属された時
 ③ 他の従業員と一緒に定期健康診断で
 ④ その他()

(3) 健康診断実施項目について(実施したものについて「○」をお付け下さい。)

| (健康診断実施項目) | 雇入れ時 | 定期 |
|---|------|----|
| 1 既往症及び業務歴の調査 | | |
| 2 自覚症状及び他覚症状の有無の検査 | | |
| 3 *身長、体重、*腹囲、視力及び聴力の検査 | | |
| 4 *胸部エックス線検査及び *かくたん検査 (かくたん検査は定期健診のみ) | | |
| 5 血圧の測定 | | |
| 6 *貧血検査(血色素量及び赤血球数の検査) | | |
| 7 *肝機能検査(GTO、GPT、 γ -GTPの検査) | | |
| 8 *血中脂質検査(LDLコレステロール、HDLコレステロール、血清トリグリセライド) | | |
| 9 *血糖検査 | | |
| 10 尿検査(尿中の糖及び蛋白の検査) | | |
| 11 *心電図検査 | | |

※このうち、定期の一般健康診断では、*の検査項目は一定の条件を満たし、かつ医師が必要でないと認めるときは省略することができる。ただし、雇入れ時は省略することができない。

(4) 入国後の健康診断で何らかの病気が発見されましたか。 は い・いいえ

II 健康管理（続き）

《必須》

1：身体 の健康（続き）

(5) [前記(4)で「はい」の場合] 発見された病気について
(①～⑪より該当するもの全てに○をつけて下さい。)

- ① 結核
- ② その他の呼吸器疾患（例：気管支ぜんそく）
- ③ 肝炎・肝機能障害
- ④ その他の消化器疾患（例：胃炎、胃潰瘍、胆石症）
- ⑤ 感染症（例：アメーバ赤痢、マラリア、回虫、性病）
- ⑥ 貧血
- ⑦ 心臓・血圧疾患（例：高血圧、狭心症）
- ⑧ 泌尿器疾患（例：膀胱炎、腎結石）
- ⑨ 婦人科疾患（例：生理不順、子宮内膜症）
- ⑩ 皮膚疾患（例：湿疹、水虫）
- ⑪ その他

[]

(6) 何らかの病気が発見された場合、その対処はどのようにしましたか。

〈健康管理のあり方〉

は い いいえ

(1) 技能実習生のために相談できる医師はいますか。

(2) 生活指導員は、健康管理の知識を持って指導をしていますか。

(3) 健康診断で異常が見つかった場合、きちんと医師に見せていますか。

(4) 技能実習生が病院に行く際、生活指導員などが付き添っていますか。

(5) 技能実習生の健康管理に関して、何か困っていることがありますか。
 「はい」の場合、具体的に記入して下さい。

| は | い | いいえ |
|---|---|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(6) 毎日の朝礼などの時間に技能実習生の健康管理について、どのように注意していますか。
(①～④より該当するもの全てに○をつけて下さい。)

- ① 顔色や表情などを観察している（例：顔が青白い、表情が暗い、声が小さい等）
- ② 本人からの訴えを聞くようにしている
- ③ 仲間からの訴えをよく聞くようにしている
- ④ その他の方法

[]

II 健康管理（続き）

《必須》

2：心の健康

| 点 検 事 項 | は い | いいえ |
|---|-----|-----|
| 〈職場におけるメンタルヘルスへの対応〉 | | |
| (1) 過去に心の病気で治療を受けさせた経験がありますか。 | | |
| (2) 相談できる医師（産業医、心療内科医、精神科医等）又はカウンセラーはいますか。 | | |
| (3) ストレスを解消できるよう何か実施していますか（スポーツ、レクリエーション等）。 | | |
| (4) 技能実習生個人の情報をよく把握していますか（家族の状況、借金の有無等）。 | | |
| (5) 技能実習中、ミスや失敗が目立ってきた技能実習生はいますか。 | | |
| (6) 無断で技能実習を休んだり、遅刻や早退などの多い技能実習生はいますか。 | | |
| (7) 仲間うちとけていない技能実習生には、話しかけるようにしていますか。 | | |
| (8) 問題のあった技能実習生には、時間をとって話を聞くようにしていますか。 | | |
| (9) 日常生活の中で、人間関係に気配りをしていますか（言葉、国、出身地の違い等）。 | | |
| (10) その他、行っていることがあれば、ご記入下さい。 | | |
| 〈研修生・技能実習生の心の悩みを早期発見するために〉 | | |
| (1) 朝のうち、特に元気がないように見える技能実習生はいますか。 | | |
| (2) イライラして落ち着きがないように見える技能実習生はいますか。 | | |
| (3) 腹を立てて、周囲の人に突っかかりする技能実習生はいますか。 | | |
| (4) 何かと不平不満が多くなってきた技能実習生はいますか。 | | |
| (5) 頭痛・肩こり・目まいなどをたびたび訴えてくる技能実習生はいますか。 | | |
| (6) 腹痛・胃痛・腰痛などをたびたび訴えてくる技能実習生はいますか。 | | |
| (7) だるいとか、眠れないなどと訴えてくる技能実習生はいますか。 | | |
| (8) 食欲が急に落ちたり、又は異常に食べたりする技能実習生はいますか。 | | |
| (9) 不安に思っている様子やくじけている様子が、言葉等から感じられる技能実習生はいますか。 | | |
| (10) 急に行動に異常が見られるようになった技能実習生はいますか（例：お金の使い方が荒くなった、おかしい言動が目立つ、部屋にこもりがち等）。 | | |

Ⅲ 日常生活

《必須》

| 点 検 事 項 | は い | いいえ |
|--|-----|-----|
| 〈礼儀・作法〉 | | |
| (1) 宿舎・キッチン・風呂（シャワー）・トイレ等をこまめに掃除することや整理・整頓をさせていますか。 | | |
| (2) あいさつの種類・使い分けを教え、励行させていますか。 | | |
| (3) 時と場所に応じた適切な服装や見だしなみに気を付けさせていますか。 また、こまめに入浴（シャワー）する等、常に清潔にさせていますか。 | | |
| (4) 起床・出勤・食事・就寝等について、「時間を守る」ことを励行させていますか。 | | |
| 〈日本の生活習慣〉 | | |
| (1) 正しいトイレ、風呂（シャワー）、寝具等の使い方及び正しいガス、火の使い方を守らせていますか。 | | |
| (2) ゴミの出し方（分別方法・日時）を教え、励行させていますか。また、ゴミ捨て場以外の場所にゴミを捨てないようにさせていますか。 | | |
| (3) 自分の部屋の窓・扉の戸締り及び部屋の明かりを消すことを守らせていますか。 | | |
| (4) 店から無断で商品を持ってきてはならないことを教え、守らせていますか。 | | |
| (5) 日本の四季、祝日や行事等、日本の生活・風俗について教えていますか。 | | |
| (6) 在留カードを常に携帯させていますか。 | | |
| 〈夜間・休日〉 | | |
| (1) 夜中や乗り物の中で、大勢で大声で騒がないようにさせていますか。 | | |
| (2) アルコール類の飲み過ぎに注意するようにさせていますか。 | | |
| (3) 終業後及び休日（土曜日・日曜日）等の余暇時間をどのように過ごしているか、気にかけていますか。 | | |
| (4) 地域住民との交流（町内会行事への参加等）を実施し、または参加するようすすめていますか。 | | |

Ⅲ 日常生活（続き）

《必須》

| 点 検 事 項 | は い | いいえ |
|--|-----|-----|
| 〈交通ルール〉 | | |
| (1) 「人は右、車は左」の原則及び信号を守らせていますか。 | | |
| (2) 電車、バス、タクシー等、乗り物の正しい利用方法を教えていますか。 | | |
| 〈以下、自転車未使用の場合は、記入不要。〉 | | |
| (1) 自転車に乗る前にブレーキやタイヤ等の点検をさせていますか。 | | |
| (2) 自転車に乗る際は、自動車の邪魔にならないよう、道路の左端を通行させていますか。 | | |
| (3) 夜間、自転車に乗る際はライトを点けることを守らせていますか（ライトがつくかどうかの点検含む）。 | | |
| (4) 自転車の2人乗りの禁止を守らせていますか。 | | |
| (5) 鍵のかかっていない（放置）自転車を無断で乗らないよう教え、守らせていますか。 | | |
| 〈地 震〉 | | |
| (1) 地震が発生したら、まずは頭を保護し、机の下などに隠れるなど身の安全を守ることが大事であることを教えていますか。 | | |
| (2) 地震が発生したら、火を消すことを教えていますか。また揺れが激しい場合には、火傷などを避けるために揺れが治まってから火を消すことを教えていますか。 | | |
| (3) 地震が発生したら、窓や戸を開け、逃げ道を確保することを教えていますか。 | | |
| (4) 沿岸部では、大きな揺れを感じたり津波警報が出されたら、高台などの安全な場所に素早く避難することを教えていますか。 | | |
| 〈火 災〉 | | |
| (1) 宿舎におけるタバコの始末、火、ガス、ストーブの取扱いについて、説明して、わからせていますか。 | | |
| (2) 消火器の使い方を教えていますか。 | | |
| 〈緊急時対策〉 | | |
| (1) 消防署の役割（火事の消火、急病人やケガ人を病院に運ぶ）及び連絡方法（119番通報）を教えていますか。 | | |
| (2) 盗難、犯罪、交通事故、迷子にあった場合、生活指導員に連絡することやその連絡方法（電話番号の暗記、電話番号メモの携帯等）及び警察への連絡方法（110番通報）を教えていますか。 | | |
| (3) 技能実習現場及び宿舎で避難訓練を行っていますか。 | | |

IV 食事・宿舎

《必須》

1：食事

| 点 検 事 項 | | | | |
|--|------------------------------|------|----------|-----|
| 1 技能実習生の食事の取り方について ※最もあてはまるものに「○」をつけて下さい。 (なお、「給食」とは、受入れ企業が用意する食事をさします。 (外部業者による仕出し弁当等も「給食」として扱います。)) | 自炊 | 給食 | 自炊と給食の両方 | その他 |
| | (1) 朝食・夕食について | | | |
| | (2) 平日の昼食について | | | |
| 2 「自炊」又は「自炊と給食の両方」と回答された方はお答え下さい。 | | | | |
| (1) 技能実習生が自炊することに対して、実習実施機関として、どのような関わりを持って接していますか。 <u>(①～⑥の中からあてはまるもの全てに○をつけて下さい。)</u> | | | | |
| ① 技能実習生に任せ、特に関わっていない。 ② 材料の提供 ③ メニューを決める。 ④ カロリー及び栄養バランスを気にかけている。 ⑤ 食事内容の確認(きちんと食べているか) ⑥ その他() | | | | |
| 3 「給食」又は「自炊と給食の両方」と回答された方はお答え下さい。 | | | | |
| (1) 全食給食ですか、部分的に給食を採り入れていますか。 | 全食・部分的 | | | |
| (2) その食事内容について、気にかけている点がありますか。 <u>(①～⑥の中からあてはまるもの全てに○をつけて下さい。)</u> | | | | |
| ① 専門の栄養士がいて、メニューを決めている。 ② 摂取カロリー及び栄養バランスを考えている。 ③ 自炊の食事内容との栄養バランス ④ 食習慣を気にかけている。(例：辛口にする等) ⑤ 宗教上の戒律に注意している。(例：食べてはいけない材料を使わない等) ⑥ 特に気にかけていない。 ⑦ その他() | | | | |
| 4 技能実習生の食生活について | 知っている | 知らない | | |
| | (1) どのような食生活を送っているか、知っていますか。 | | | |

IV 食事・宿舎（続き）

《必須》

2：宿舎

| 点 検 事 項 | | |
|--|---------|-----|
| <p>〈入居宿泊施設の種類について〉 (該当するものに○をつけて下さい。)</p> | | |
| (1) 自分の会社の宿舎、監理団体の宿舎、親企業宿舎等 | | |
| (2) アパート、マンション | | |
| (3) その他（公的住宅施設等） | | |
| <p>〈寝室について〉</p> | は | いいえ |
| (1) 1人あたりの寝室部分は何畳ありますか。 | _____ 畳 | |
| (2) 天井の高さは床から2.1m以上ありますか。 | | |
| (3) 1室に技能実習生は何人いますか。(何人部屋か) | _____ 人 | |
| <p>〈防災対策について〉</p> | | |
| (1) 非常階段（平屋の場合は、非常口）があり、非常階段に向かうための安全な通路及び案内板等がありますか。 | | |
| (2) 火災等の非常時に、技能実習生に速やかに知らせるための火災報知器の設備はありますか。 | | |
| (3) 階段及び廊下には常夜灯がありますか。 | | |
| (4) 消火器はありますか。 | | |
| (5) 各部屋に懐中電灯はありますか。 | | |
| <p>〈その他〉</p> | | |
| (1) 清掃用具は備わっていますか。 | | |
| (2) 男女ともに入居の場合のみご記入下さい。 | | |
| ① 男女別棟になっていますか。 | | |
| ② トイレは男女別になっていますか。 | | |
| ③ 浴室（シャワー室）は男女別になっていますか。 | | |

