

ヒヤリハット報告書

報 告 日	○年 ○月 ○日
所 属	△△系
氏 名	技大 太郎
内線・メールアドレス	XXXX ・ abc123@vos

【概 要】 別添資料（有・無）

い つ	令和 ○年 ○月 ○日（ ○曜日）	午前・ 午後	3時 30分頃
ど こ で	実験室 (△△ ○号棟)	どうしていた時	実験台上の棚に器具を入れた箱を載せようとしたとき
ヒヤリとした時のあらまし	棚の反対側に試薬を入れた三角フラスコがあり、載せようとした箱にフラスコが押し出されて落ちそうになった。		

【振り返り】（該当する事項に✓をつける）

● 作業方法について 他の作業方法での実施が可能でしたか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→どのような方法ですか？ ()
● 設備・機器について 危険事象を避けるための設備・機器がありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→どのような設備・機器ですか？ ()
● 作業手順について 危険事象等の発生において、手順に問題がありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> はい→どの部分ですか？ (見えにくい高いところにガラス器具を置いていた。棚に箱を載せるときに死角となる部分の確認をしなかった。)
● 作業員について 自分自身に問題がありましたか？	<input checked="" type="checkbox"/> よく見え（聞こえ）なかった <input type="checkbox"/> 気が付かなかった <input type="checkbox"/> 忘れていた <input type="checkbox"/> 知らなかった <input type="checkbox"/> 深く考えなかった <input type="checkbox"/> 大丈夫だと思った <input type="checkbox"/> あわてていた <input type="checkbox"/> 不愉快なことがあった <input type="checkbox"/> 疲れていた <input type="checkbox"/> 無意識に手が動いた <input type="checkbox"/> やりにくかった <input type="checkbox"/> 体のバランスを崩した

安全衛生管理委員会委員使用欄

対応状況について <input type="checkbox"/> ア 現状のまま特に措置せず <input type="checkbox"/> イ 系・センター内で措置・指導を行った（する） <input type="checkbox"/> ウ 大学としての対応を要望する ※ イ・ウの場合は、コメント欄に具体的に記入のこと	
コメント	

―― 摘 要 ――

- 記入者（当事者）は、太枠内の各項目に記入又は✓を付してください。
- 報告に際して資料がある場合は、【概要】の別添資料欄の「有」に○を付し、当該資料を別途添付してください。
- 提出先 教職員 → 所属区分の安全衛生管理委員会委員
学部学生（研究室に配属されていない者）→ 福祉・職員係
学部学生（研究室配属済）・大学院生等 → 指導教員

【担当：総務課人事労務室福祉・職員係 E-mail : romu@jcom 内線：9206】