

## 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 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	<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	<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	<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。)
● 作業者について	<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】