

場所	理科室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検				
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	
No.	点検項目																				
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○															
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。	○				○															
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○	○		○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。	○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。	○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。	○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																
11	カーテン（暗幕・レール等）に損傷はないか。	○																	○		
12	机・椅子にささくれがあったり、ネジの緩みや釘などが出ているか。	○		○																	
13	教卓・教壇の破損、ささくれ、釘などは出ているか。	○																			
14	理科室・理科準備室は使用時以外は施錠されているか。	○																			
15	ガスの配管・電気の配線は安全になっているか。	○																			
16	ガスの元栓、分岐線は使用時以外閉められ施錠されているか。	○																			
17	ガス漏れ警報機が正常に作動するか。	○																			
18	分電盤は施錠されているか。	○																			
19	戸棚の配置・管理・整頓の状態はよいか。	○																			
20	換気扇は正常に作動するか。	○																			
21	消火器、防火砂は常備されているか。	○																			
22	水道管、配水管に破損はないか。	○																			
23	実験器具に故障や破損はないか。	○																			
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																	
				事務長																	
				教頭																	
				校長																	

場所	理科準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検											臨時点検			
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○																
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																				
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。	○				○																
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																				
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○																				
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																				
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。	○		○																		
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。	○		○																		
9	棚の上に重量物を置いていないか。	○																				
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																	
11	薬品類のラベルは明確に標示され、薬品類の分類は適切に行われているか。	○																				
12	不用薬品、廃液等は正しく処理されているか。	○																				
13	薬品の使用簿に使用量、残量が記入されているか。	○																				
14	地震等による薬品類の転倒防止がなされているか。	○			○																	
15	燃料は所定の場所に保管されているか。	○																				
16	空き瓶、空き缶、不要品等は安全な処分がなされているか。	○																				
17	管理責任者は明示されているか。	○																				
18	破損した実験器具は適切に処理されているか。	○																				
19	刃物類は施錠して保管してあるか。	○																				
20	アルコールランプの液量や置き台に危険はないか。	○			○	○																
21	ガスバーナーに故障はないか。	○																				
22	ガス管・ガス栓に故障はないか。	○																				
23	ガス器具の安全装置は作動するか。	○																				
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
				校 長																		

【参 考】 理科

学習指導における安全の配慮事項

1. 指導計画に安全についての内容が盛り込まれているか。
2. 理科室・準備室の使用規定が作成され、守られているか。
3. 実験の心がまえ、器具、薬品の取り扱いなど、基礎的指導は十分しているか。
4. 実験にあたって、器具、装置の点検は必ずしているか。
5. 危険を伴う実験の安全確認は必ずされているか。
6. 危険薬品の危険度、防災についての指導は加えられているか。
7. 化学実験、又は薬品を利用した遊び等に特別の興味関心を持つ児童・生徒の把握はできているか。
8. 未知の実験に対して必ず予備実験をしているか。
9. 野外実習での事故防止対策がたてられているか。

場所	音楽室・準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検												臨時点検		
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/		
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。		○																			
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。		○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。		○																			
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。		○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。		○	○		○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。		○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。		○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。		○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。		○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。		○		○	○																
11	ピアノの横滑り・転倒防止策がされているか。		○		○	○																
12	カーテン（暗幕・レール等）に損傷はないか。		○																			
13	楽器类等備品が定位置に保管されているか。		○																			
14	楽器类等に損傷はないか。		○																			
15	電子機器等のコードは抜かれているか。（未使用時）		○																			
16	オーディオ機器類の転倒防止等がされているか。		○		○																	
17	鑑賞作品が整頓されているか。		○																			
18	音楽室・準備室は、使用時以外は施錠されているか。		○																			
19																						
20																						
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
				校 長																		

場所	美術(図工)室・準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり(軽度) ×異常あり(修理・交換)													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検										臨時点検			
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○															
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか(不具合はないか)。	○				○															
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○	○			○															
6	天井(天井仕上げボード、モルタル等)にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。	○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。	○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。	○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																
11	図工室(美術室)・準備室は使用時以外施錠されているか。	○																			
12	工作台は安定し、いつも整備されているか。	○		○	○																
13	塗料、シンナー、石油類は保管庫等に収納し施錠されているか。	○																			
14	材料、作品、配剤(不燃物、ビニール等)の保管、処理は適切か。	○																			
15	消火器、防火砂等は常備されているか。	○																			
16	換気扇は正常に作動するか。	○																			
17	水道管、配水管に破損はないか。	○																			
18	用具は種別に定位置に保管されているか。	○																			
19	用具一覧表で用具の数量が確認されているか。	○																			
20	用具はいつも安全に使えるように整備されているか。	○																			
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																	
				事務長																	
				教頭																	
				校長																	

場所	美術(図工)室・準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり(軽度) ×異常あり(修理・交換)													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検				
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
1	刃物、きり等は格納棚に保管され施錠してあるか。		○																		
2	廃材等の処理は適切に行われているか。		○																		
3	教材・教具は、所定の場所に格納され保管されているか。		○																		
4	機械等は、安定した台の上にしっかり固定されているか。		○		○	○															
5	機械等の使用法や取り扱い上の注意が示されているか。		○																		
6	機械等は、注油がなされ、いつも整備されているか。		○																		
7	ヒューズ、コード、コンセント等は規定の物が使用されているか。		○																		
8																					
9																					
10																					
11																					
12	【参考】																				
13	学習指導における安全の留意事項																				
14	1. 指導計画に安全についての内容が盛り込まれているか。																				
15	2. 実習を進める上での基礎的指導は十分であるか。																				
16	3. 工具の取り扱いや、手入れ法が指導されているか。																				
17	4. 機械類・工具の正しい使用法について指導されているか。																				
18	5. 機械類・各種工具・塗料・シンナー・石油類その他危険を伴うものなどの危険度や防災についての指導をしているか。																				
19	6. 実習室・準備室の使用規定が作られ、守られているか。																				
20																					
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)																					
			安全主任																		
			事務長																		
			教 頭																		
			校 長																		

場所	技術室・準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検				
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○															
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。	○				○															
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○																			
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。	○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。	○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。	○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																
11	技術室・準備室は使用時以外施錠されているか。	○				○															
12	工作台は安定し、いつも整備されているか。	○		○	○																
13	塗料、シンナー、石油類は保管庫等に収納し施錠されているか。	○				○															
14	材料、作品、配剤（不燃物、ビニール等）の保管、処理は適切か。	○																			
15	消火器、防火砂等は常備されているか。	○																			
16	換気扇は正常に作動するか。	○																	○		
17	水道管、配水管に破損はないか。	○																	○		
18	用具は種別に定位置に保管されているか。	○																			
19	用具一覧表で用具の数量が確認されているか。	○																			
20	用具はいつも安全に使えるように整備されているか。	○																	○		
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																	
				事務長																	
				教頭																	
				校長																	

場所	技術室・準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）													備考 (異常の詳細記入)		
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検						
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/		/	
No.	点検項目																						
21	刃物、きり等は格納棚に保管され施錠してあるか。		○																				
22	廃材等の処理は適切に行われているか。		○																				
23	教材・教具は、所定の場所に格納され保管されているか。		○																				
24	機械等は、安定した台の上をしっかり固定されているか。		○		○	○																	
25	機械等の使用法や取り扱い上の注意が示されているか。		○																				
26	機械等は、注油がなされ、いつも整備されているか。		○																				
27	機械類の周囲には使用者以外立入禁止線が引かれているか。		○																				
28	機械類の危険箇所には安全カバーをつけてあるか。		○																				
29	機械類にはアースを取り付けてあるか。		○																				
30	ヒューズ、コード、コンセント等は規定の物が使用されているか。		○																				
31	分電盤は施錠されているか。		○																				
32	機械類のスイッチはメインスイッチ、分岐スイッチ、起動スイッチの3段階になっているか。		○																				
33	<p>【参考】</p> <p>学習指導における安全の留意事項</p> <p>1. 指導計画に安全についての内容が盛り込まれているか。</p> <p>2. 実習を進める上での基礎的指導は十分であるか。</p> <p>3. 工具の取り扱いや、手入れ法が指導されているか。</p> <p>4. 機械類・工具の正しい使用法について指導されているか。</p> <p>5. 機械類・各種工具・塗料・シンナー・石油類その他危険を伴うものなどの危険度や防災についての指導をしているか。</p> <p>6. 実習室・準備室の使用規定が作られ、守られているか。</p>																						
34																							
35																							
36																							
37																							
38																							
39																							
40																							
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																			
				事務長																			
				教頭																			
				校長																			

場所	家庭科室・調理室等	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検												臨時点検		
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。		○																			
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。		○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。		○																			
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。		○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。		○	○		○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。		○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。		○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。		○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。		○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。		○		○	○																
11	家庭科室・家庭科準備室は使用時以外は施錠されているか。		○																			
12	収納棚は、破損していないか。		○																			
13	材料や作品はいつも整頓されているか。		○																			
14	用具は、種類別に定位置に保管されているか。		○																			
15	用具一覧表等で用具の数量が確認されているか。		○																			
16	水まわりは滑りやすく転倒のおそれはないか。		○			○																
17	実習室・準備室は使用時以外は施錠されているか。		○																			
18	ガスの元栓、分岐線は使用時以外閉められ、施錠されているか。		○																			
19	ガス管の破損、とめねじのゆるみなどによるガス漏れはないか。		○																			
20	ガス漏れ警報機はセットされているか。		○																			
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
				校 長																		

場所	家庭科室・調理室等	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検											臨時点検			
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	ガス器具の安全装置は作動するか。		○																			
2	冷蔵庫・電子レンジ等適正に管理され清潔であるか。		○																			
3	換気扇は正常に作動するか。		○																			
4	水道管・配水管に破損はないか。		○																			
5	消火器、防火砂等は常備されているか。		○																			
6	湯沸器の排気口から天井までの距離は保たれているか。		○																			
7	食器、器具・機械類は種別に整理され、転倒・落下の危険はないか。		○																			
8	刃物など危険を伴う器具類は施錠し、適切に保管されているか。		○																			
9	ミシンは整備され、安全に使えるようになっているか。		○																	○		
10	コード、コンセントは破損はないか。		○																			
11																						
12																						
13	【参考】																					
14	学習指導における安全の留意事項																					
15	1. 指導計画に安全についての内容が盛り込まれているか。																					
16	2. 実習時の態度・服装について安全・衛生などの規定を設けられているか。																					
17	3. 熱源などの使用について安全指導をしているか。																					
18	4. 機械・工具の使用や管理について安全指導をしているか。																					
19	5. 食品衛生について指導しているか。																					
18	6. 薬品・油などの安全使用や管理について指導しているか。																					
18	7. 針を使用する実習では、実習後針の数を確認しているか。																					
19	8. 残食等の廃棄物は衛生的に処理されているか。																					
19	9. 実習室・準備室の使用規定が作られ守られているか。																					
20																						
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)																						
			安全主任																			
			事務長																			
			教 頭																			
			校 長																			

場所	職業科施設・設備等		点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）											備考 （異常の詳細記入）
				目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検		
									4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	
No.	点検項目																			
実習施設・設備	1	管理責任者と、その責任内容が明確になっているか。	○																	
	2	実習室は、使用時以外施錠されているか。	○			○	○													
	3	戸締り、火気などについて、日常、安全の確認がされているか。	○																	
	4	施設・設備及び工具類などの整備・整理・整頓がされているか。	○																	
	5	危険を伴う設備の標示、使用上の注意が掲示されているか。	○																	
	6	配電盤の施錠は確実にされているか。	○			○	○													
	7	機械類のスイッチはメインスイッチ、分岐スイッチ、起動スイッチの3段階になっているか。	○																	
	8	使用していない機器のコードはコンセントから外してあるか。	○																	
実習車両及び実習船	9	私用前後の点検及び定期点検・整備が完全に実施されているか。	○																	
	10	運行管理、安全運転について対策を講じているか。	○																	
	11	実習船及び搭載機械、器具類の点検・整備をおこなっているか。	○																	
	12	無免許運転、無断使用はないか。	○																	
	13																			
薬品類	14	危険度合いに応じた保管は確実であるか。	○																	
	15	薬品名は明示されているか。	○																	
	16	空きびん、空きかん、不用品が安全に廃棄されているか。	○																	
	17	危険な農薬散布後の圃場表示、器具処理が十分に行われているか。	○																	
燃料類	18	取扱い責任者と出納が明確になっているか。	○																	
	19	火気厳禁の標示がしてあるか。	○																	
	20	燃料名が明示されているか。	○																	
	21	燃料漏れはないか。	○																	
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																
				事務長																
				教頭																
				校長																

場所	視聴覚室・放送室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検												臨時点検		
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。		○																			
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。		○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。		○																			
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。		○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。		○	○		○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。		○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。		○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。		○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。		○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。		○		○	○																
11	カーテン（暗幕・レール等）に損傷はないか。		○																			
12	調整卓に破損はないか。		○																			
13	部屋の中は整頓されているか。		○																			
14	その他の異常はないか。		○																			
15	換気は充分に行われるか。		○																	○		
16	視聴覚機器は整頓され、正常に作動するか。		○																	○		
17	机（テーブル）や椅子に、破損や損傷はないか。		○																	○		
18																						
19																						
20																						
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
				校 長																		

場所	コンピューター室・準備室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検											臨時点検			
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。		○																			
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。		○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。		○																			
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。		○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。		○	○		○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。		○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。		○		○																	
8	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。		○		○																	
9	棚の上に重量物を置いていないか。		○																			
10	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。		○		○	○																
11	戸棚・ロッカー等に転倒防止がなされているか。		○		○																	
12	戸棚・ロッカー等に損傷はないか。		○																			
13	床面、床のじゅうたん等に浮き、摩耗、破損はないか。		○			○																
14	ホワイトボード等に損傷はないか。		○																			
15	エアコンのフィルターにつまりがなく、正常に作動するか。		○																			
16	コンピュータ用機に損傷はないか。		○	○	○	○																
17	ディスプレイ、プリンタはきちんとおかれているか。		○																			
18	各コンピュータは正常に配線されているか。		○																			
19	備品は整頓され、歩行の妨げになるものはないか。		○																			
20	PCやプリンター、IT機器の管理台帳は整備されているか。																					
21	PCの盗難防止のチェーン等は施されているか。																					
22																						
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)																						
			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
				校 長																		

場所	図書室・資料室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検											臨時点検		
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	
No.	点検項目																				
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○															
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。	○				○															
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○	○			○															
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。	○		○																	
8	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に損傷はないか。	○																			
9	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。	○		○																	
10	棚の上に重量物を置いていないか。	○																			
11	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																
12	カーテン（暗幕・レール等）に損傷はないか。	○																			
13	ベランダ・バルコニーに破損、損傷はないか。	○	○	○	○																
14	床面に浮き、摩耗、破損、ゆがみはないか。	○				○															
15	床に釘や、ささくれが出ていないか。滑りやすく転倒のおそれはないか。	○				○	○														
16	内壁に剥離や亀裂はないか。	○																			
17	書庫等は地震により倒壊することはないか固定されているか。	○		○																	
18	書籍の整理整頓はされているか。	○																			
19	掲示物の画鋏はしっかりととめられているか。	○																			
20	テーブル（机）・椅子にささくれがあったり、釘が飛び出していないか。	○																			
21	冷・暖房器具の破損や不具合はないか。周囲に燃えやすいものはないか。	○																			
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																	
				事務長																	
				教頭																	
				校長																	

場所	会議室(児童生徒会室)	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり(軽度) ×異常あり(修理・交換)														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検												臨時点検		
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○																
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																				
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか(不具合はないか)。	○				○																
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																				
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○	○			○																
6	天井(天井仕上げボード、モルタル等)にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																				
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。	○		○																		
8	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に損傷はないか。	○																				
9	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。	○		○																		
10	棚の上に重量物を置いていないか。	○																				
11	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																	
12	コンセントの差し込み・接続部分に接触不良や損傷はないか。	○																				
13	ベランダ・バルコニーの保護柵は低すぎたり、腐食したりしていないか。	○	○	○	○																	
14	庇に出ないように注意書きがしてあるか。転落防止の処置がされているか。	○	○	○	○																	
15	床面に浮き、摩耗、破損、ゆがみはないか。	○				○																
16	床に釘や、ささくれが出ていないか。	○																				
17	床が滑りやすく、転倒のおそれがないか	○				○	○															
18	カーテン(暗幕・レール等)に損傷はないか。	○																				
19	フックなどの金具類が身体に触れやすくなっていないか。	○																				
20	掲示の画鋏等はしっかりととめられているか。	○																				
21	机・椅子にささくれがあったり、ネジの緩みや釘などが出ていないか。	○		○																		
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教頭																		
				校長																		

場所	保健室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検												臨時点検		
								4/	5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
No.	点検項目																					
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。		○																			
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。		○																			
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。		○																			
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。		○																			
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。		○	○		○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。		○																			
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。		○		○																	
8	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に損傷はないか。		○																			
9	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。		○		○																	
10	棚の上に重量物を置いていないか。		○																			
11	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。		○		○	○																
12	医薬品戸棚は使用時以外施錠されているか。		○																			
13	医薬品類の名称が表示されているか。		○																			
14	医薬品類使用についての指示が明示されているか。		○																			
15	医薬品等の点検を定期的に行い、常備されているか。		○																			
16	器具戸棚は使用時以外施錠されているか。		○																			
17	測定器具等はいつも使用できるよう整備されているか。		○																			
18	保健室使用上の注意が示されているか。		○																			
19	ベット・救護台等に破損はないか。		○			○																
20	冷蔵庫は転倒防止がされているか。		○		○	○																
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印																			
				安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
			校 長																			

場所	保健室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検				
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
21	エアコンのフィルターにつまりが無く、正常に作動するか。		○																		
22	不要薬品・空き缶・空き瓶・汚物等は適切に処理されているか。		○																		
23	担架は、いつでも使用できる状態で保管されているか。		○																		
24	AEDは設置されているか。		○																		
25	AEDの設置が校内外に表示されているか。		○																		
26	AEDの適正作動点検を実施しているか。		○																		
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																	
				事務長																	
				教頭																	
				校長																	

場所	給食室（食堂）・厨房	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）														備考 （異常の詳細記入）
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検												臨時点検		
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/		
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。	○				○																
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。	○																				
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。	○				○																
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。	○																				
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。	○	○			○																
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。	○																				
7	棚の上に重量物を置いていないか。	○																				
8	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。	○		○	○																	
9	床は滑りやすく、転倒のおそれはないか。	○				○																
10	手洗い蛇口、鏡は破損していないか。	○																				
11	刃物など危険を伴う器具類は施錠し、適切に保管されているか。	○																				
12	給食配膳室は、使用時以外、施錠されているか。	○																				
13	食器・食缶等の棚は破損、腐食していないか。	○																				
14	台車は破損、故障していないか。	○		○	○	○																
15	コンテナは定位置を決め動かないよう固定してあるか。	○				○	○															
16	リフト・エレベーター等は使用時以外動かないようにしてあるか。	○																				
17	配膳台は破損していないか。	○																				
18	冷蔵庫は施錠されているか。	○																				
19	給食配膳室利用上の注意等が掲示されているか。	○																				
20	清潔・衛生について配慮されているか	○																				
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)			確認印	安全主任																		
				事務長																		
				教 頭																		
				校 長																		

場所	職員室・事務室	点検者氏名・印	点検方法					○異常なし △異常あり（軽度） ×異常あり（修理・交換）													備考 (異常の詳細記入)
			目視	打音	振動	負荷	作動	定期点検									臨時点検				
No.	点検項目	4/						5/	6/	7/	8/	9/	10/	11/	12/	1/	2/	3/	/	/	
1	窓や出入り口の扉の開閉時に、引っかかる、著しく重いなどの異常はないか。		○																		
2	窓ガラスにひび割れ等の異常はないか。		○																		
3	開閉可能な窓のクレセントはかかっているか（不具合はないか）。		○																		
4	窓ガラス周辺に地震時に衝突するおそれがあるものを置いていないか。		○																		
5	内壁に浮き、ひび割れ等の異常はないか。		○	○																	
6	天井（天井仕上げボード、モルタル等）にずれ、ひび割れ等の異常はないか。		○																		
7	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に転倒・落下防止がされているか。		○		○																
8	戸棚・ロッカー・清掃用具入れ等に損傷はないか。		○																		
9	テレビ・パソコン等の転倒・落下防止はされているか。		○		○																
10	棚の上に重量物を置いていないか。		○																		
11	照明器具に落下の恐れ、変形、腐食等の異常は見当たらないか。		○		○	○															
12	コンセントの差し込み・接続部分に損傷はないか。		○																		
13	コンセントのほこりやさび等による接触不良はないか		○																		
14	1つのコンセントから配線をしすぎていないか。		○																		
15	床面に浮き、摩耗、破損、ゆがみはないか。		○																		
16	床に釘や、ささくれが出ていないか。		○																		
17	床が滑りやすく、転倒のおそれがないか		○																		
18																					
19																					
20																					
※ 連絡事項(次年度への引き継ぎ等)																					
			確認印	安全主任																	
				事務長																	
				教 頭																	
				校 長																	