

訪船チェックシート

船名		場所	
訪船日	年 月 日	船長名	
船主		機関長名	
配乗会社		評価記入者	(部署) (記入者)

＜安全関連チェック項目＞

※当てはまるものに☐を入れてください。

点 検 項 目		当てはまる ・ どちらとも言えない ・ 当てはまらない
1	船内の掲示物は最新のものに更新されているか また、船内の書籍はきちんと整理整頓されているか	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
2	指定制服・作業服の着用および荷役中の保護具の着用が遵守されているか (裏面図1)	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
3	必ずタラップの両サイドに手すりを設置し、タラップは横転しないように二点以上固縛されているか(大型船はネットが張られていることを確認)(裏面図2) また、乗組員も含めた乗下船者の管理はされていたか	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
4	海面に木槌をセットした浮環は浮かべられているか(夜間海中転落があった場合、木槌で船体をたたくことにより早期発見に繋がれるため)(大型船は舷梯に救命浮環があることを確認)(裏面図3)	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
5	喫煙場所は限定されているか また、指定の場所に灰皿は設置されているか	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
6	機関室・工具の整理・整頓が出来ているか また、油・グリスの付着、垂れなどはなく綺麗に整備されていたか	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
7	訪船時、挨拶を交わすことはできたか また、船員同士のコミュニケーションの様子は良好であったか	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
8	船長・機関長の態度は協動的・建設的であったか	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
9	船橋にアルコールチェッカーがある	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
	毎日甲板部全員がアルコールチェックをしている記録がある	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
10	機関室またはサロンにアルコールチェッカーがある	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>
	毎日機関部全員がアルコールチェックしている記録がある	<input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/>

（現場の第一印象や最初に感じた雰囲気についてお聞かせください。
また、訪船時に感じたこと、お気づきの点をご記入ください。
併せて乗組員との会話の中で共有すべき情報などがあれば
些細なことでも構いませんのでご記入をお願いいたします。

）

スマートフォンやパソコンを使ってQRコードからアンケートページにアクセスし、ご回答していただくことも可能です。

アンケートページ

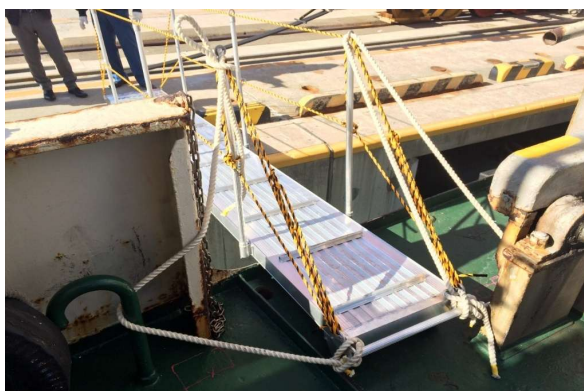


図1 保護具着用例



図2 タラップ固縛方法例

- ・スタンション上部から下方にロープで固縛することで横転防止につながる



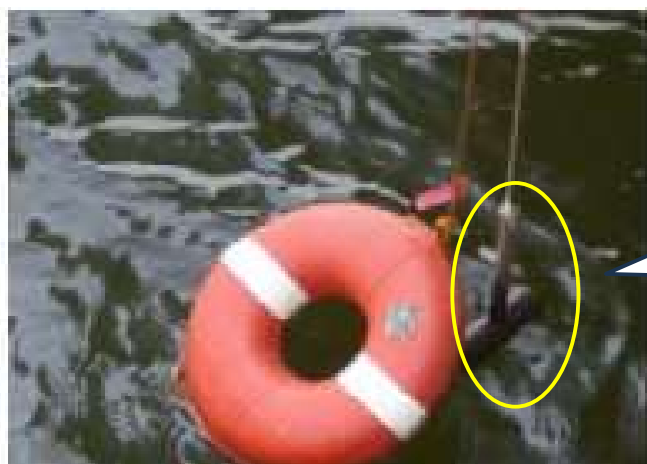
- ・大型船はギャングウェイにネットが張られていることを確認する



- ・本船の動揺が激しく、昇降が危険な時は、昇降しないこと。

- ・タラップと本船が2ヵ所以上固定されていることを確認の上乗船すること。（過去に検数員が本船に乗船するためワーフラダーを渡っていた時、ワーフラダーが回転して投げ出され落水した事故が発生したため）

図3 木槌・救命浮環



木槌を救命浮環とセットで海面に浮かばせることにより、夜間海中転落者が船体を木槌で叩くことで転落者の早期発見につながる