

【当日用】 工作レクリエーション安全管理チェックシート

行事名： 実施日：令和 年 月 日（ ） 確認者：
参加人数： 名（スタッフ： 名）

1. 【事前】 用具と環境の準備（開始30分前までに確認）

チェック	確認項目	備考（不足や特記事項）
<input type="checkbox"/>	刃物の個数管理：ハサミ・カッター等の総数を把握したか	開始時： 本
<input type="checkbox"/>	適切な道具の選定：利き手、握力に応じた補助具があるか	
<input type="checkbox"/>	下準備の完了：危険な工程（硬い物の裁断等）は済んだか	
<input type="checkbox"/>	動線の確保：車椅子が通れる隙間、隣との間隔は十分か	
<input type="checkbox"/>	誤飲防止の準備：小物はトレイに小分けされているか	

2. 【最中】 作業中の事故防止（リアルタイムで監視）

チェック	確認項目	現場の状況・対応
<input type="checkbox"/>	異食・誤飲の監視：のり・パーツ等を口に運んでいないか	
<input type="checkbox"/>	姿勢の確認：車椅子からのずり落ち、過度な前傾はないか	
<input type="checkbox"/>	床面の安全：切り屑、こぼれた水分で滑りやすくなっていないか	
<input type="checkbox"/>	道具の受け渡し：刃物を手渡す際、刃先を向けていないか	

3. 【事後】 片付けと最終点検（終了直後に確認）

チェック	確認項目	最終結果
<input type="checkbox"/>	刃物の完全回収：開始時と個数が一致しているか	終了時： 本
<input type="checkbox"/>	床・机の清掃：針、ゴミ、小さなパーツは残っていないか	
<input type="checkbox"/>	作品の安全性：鋭利な箇所や、外れそうなパーツはないか	
<input type="checkbox"/>	手指の衛生：接着剤や絵の具を落とし、手洗いを済ませたか	

【特記事項・ヒヤリハット記録】 ※事故やヒヤリとした場面があった場合は、具体的に記入してください。