

# 玉掛け 1

所長	主任	点検者

点検区域 :  
 点検年月日: 年 月 日

区分	点 検 事 項	良 否 ×	注 意 点	確 認
合 図 者	01.合図者は指名された者か？。			
	02.合図者は運転者から見分け易い服装をしているか？。			
	03.服装は軽快で袖口、ズボンのすそ等が開いてはいないか？。			
	04.合図用具は適当か？。			
作 業	01.合図者は吊荷の置き場、運転経路を良くのみこんでいるか？。			
	02.合図者はクレーン等の運転者がよく見える場所に位置しているか？。			
	03.合図は一人で行っているか？。			
	04.合図の方法は決められているか？。			
	05.合図者は定められた通りの合図を行っているか？。			
	06.地をきったら、一度止めて玉掛けの安全を確認しているか？。			
	07.不具合な時は降ろして、やり直しているか？。			
	08.横引き、斜吊をしてはいないか？。			
	09.人が吊荷の下に入ったり、上乗りしてはいないか？。			
	10.吊上げの高さは床上 2m をまもっているか？。			
	11.作業者の頭上を通していないか？。			

