

評価票 1 - 作業環境 -

評価項目		問題点(作業場所)	強度ランク	従業者数	従事時間/日	従事者数×従事時間			職場不快感
						C	B	A	
1 作 業 環 境	(1) 空気環境	作業者がほこりっぽい、煙いなど不快と感じていますか。(浮遊粉じん、ガス、蒸気、煙、ヒューム、ミスト等について)	職場全体について	C, B, A, O	人	時間			
				(C, B, A, O)					
		換気不十分で、空気がよどみ不快と感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O					
				(C, B, A, O)					
		悪臭、異臭等の不快な臭気がありますか。	職場全体について	C, B, A, O					
				(C, B, A, O)					
		小 計	職場全体について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点				
			職場の一部について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点				
	(2) 温熱条件	暑い、蒸し暑いといった不快を感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O					
				(C, B, A, O)					
		寒い、冷えるといった不快を感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O					
				(C, B, A, O)					
	夏季又は冬季において、暑い、蒸し暑い又は寒い、冷えるといった不快を感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	小 計	職場全体について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					
		職場の一部について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					
(3) 視環境	暗くて作業がしにくいといった不快を感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	照明用光源、光の反射等により明るすぎる、まぶしいといった不快を感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	照明用光源の光色、演色性等について不快(不自然)と感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	壁、天井、内装材、機械等の色彩等を不快(汚い、暗い等)と感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	小 計	職場全体について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					
		職場の一部について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					
(4) 音環境	騒音が大きく不快と感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	機械等から耳障りな不快な音が聞こえますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	静かで緊張したり、落ち着かず不快と感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O						
			(C, B, A, O)						
	小 計	職場全体について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					
		職場の一部について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					

評価項目		問題点(作業場所)	強度ランク	従業者数	従事時間/日	従事者数×従事時間			職場不快感
						C	B	A	
1	(5) 作業空間	狭くて作業がしにくいと感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O	人	時間			
				(C, B, A, O)					
		通路がない又は通路が狭いなどで作業や物の移動がしにくいと感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O					
				(C, B, A, O)					
		電気の配線などが露出して、作業や通行の妨げになって作業がしにくいと感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O					
				(C, B, A, O)					
			機械設備のレイアウトが作業の流れに沿っておらず、作業がしにくいと感じていますか。	職場全体について	C, B, A, O				
			(C, B, A, O)						
			適当な大きさの窓等が設けられておらず、作業者に圧迫感、窮屈感を与えていますか。	職場全体について	C, B, A, O				
			(C, B, A, O)						
	小 計	職場全体について	C × 3点 B × 2点 A × 1点	点					
		職場の一部について	C × 3点 B × 2点 A × 1点		点				
	作業環境強度値 (職場全体) (ア)		C × 3点 B × 2点 A × 1点	点		作業環境不快感 (職場全体) (イ)			
	作業環境強度値 (職場の一部) (ア')		C × 3点 B × 2点 A × 1点		点	作業環境不快感 (職場の一部) (イ')			

(注1) 職場不快感 = 強度ランク値 × 従事者数 × 従事時間

(注2) 作業環境強度値 (職場全体) (ア) = 作業環境の各評価項目の強度ランク値の合計(職場全体について)

作業環境強度値 (職場の一部) (ア') = 作業環境の各評価項目の強度ランク値の合計(職場の一部について)

(注3) 作業環境不快感 (職場全体) (イ) = 作業環境の各評価項目の職場不快感の合計(職場全体について)

作業環境不快感 (職場の一部) (イ') = 作業環境の各評価項目の職場不快感の合計(職場の一部について)

[第2段階評価票 1 作業環境 記入要領]

(注1) 強度ランク = 不快感等の程度

C (3点) ひどく(非常に)不快と感じる

B (2点) 不快と感じる

A (1点) 少し不快と感じる

O (0点) 問題なし(不快と感じない)

(注2) 各評価項目の上段は、職場全体について評価を行ってください。

各評価項目の下段は、局部的(職場の一部)又は短時間に問題となる作業場所について評価してください。

(注3) 問題点(作業場所)を書くスペースには、問題となる主な作業場所を記入し、最も問題となる作業場所について強度ランク、従業者数、従事時間を記入してください。