

< 記入例 >

車両系建設機械
作業計画指示書

工事名 橋梁下部工事

元請 (丸島建設) 協力会社 (安全建設) 平成 14 年 7 月 1 日

橋梁技術 責任者	元方安衛 管理者	作成 責任者

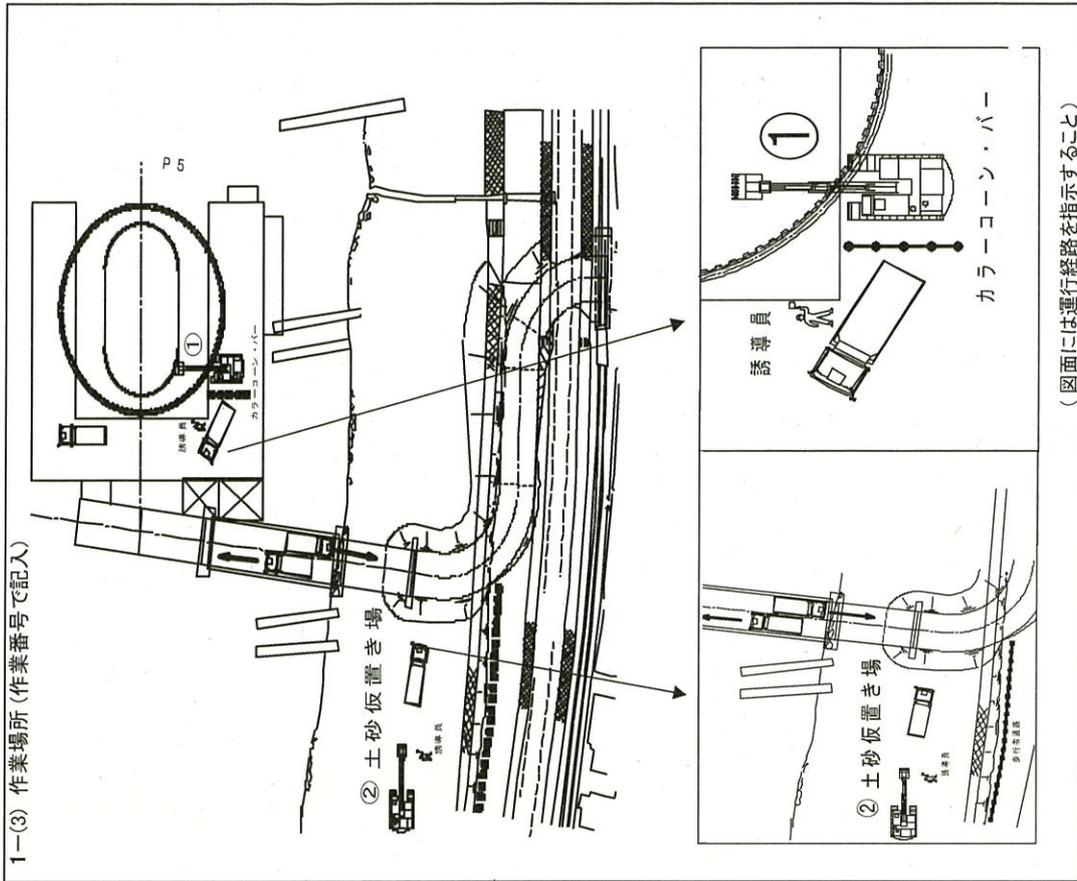
1. 作業計画		元請担当者名		この欄は元請担当者が記入	
①	②	③	④	⑤	⑥
平成 14 年 7 月 2 日 作業	丸島掘削	土砂集積整地	三浦孝一		
作業番号 [作業名]	① [土砂集積整地]	② [土砂集積整地]	③ [土砂集積整地]	④ [土砂集積整地]	⑤ [土砂集積整地]
タイムスケジュール (作業番号で記入)	6 8 10 12 14 16 18 20	① → ② →	① → ② →	① → ② →	① → ② →
② 作業内容	① 土砂	② 土砂	③		
運搬材料	土砂	土砂			
地盤強度	■ 堅固 □ 普通 □ 軟弱	■ 堅固 □ 普通 □ 軟弱	□ 堅固 □ 普通 □ 軟弱	□ 堅固 □ 普通 □ 軟弱	□ 堅固 □ 普通 □ 軟弱
走路面の養生 (補強・不陸補正)	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無
走路面の養生 (汚れ防止)	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無
立入禁止措置	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無	() □ 有 ■ 無
機械の種類及び 能力等	バックホー 0.7m ³	バックホー 0.7m ³	バックホー 0.7m ³		

2. 作業指示		この欄は協力会社責任者が記入 ※運営の場合は現場代理人が記入	
作業番号	氏名	協力会社責任者	安全指示事項 (具体的に)
■ ①	松澤義雄	松澤義雄	
■ ②	中島博		
■ ③	大村良		
共同作業責任者	松澤義雄	松澤義雄	
誘導者	中島博		
監視員			
立入禁止措置者			
運転者	大村良		

誘導者と運転者は事前
合図の調整をしておくこと

3. 作業上の留意点と確認		この欄はオペレーターが記入	
項目	確認	サイン	大村良
(イ) 車両系建設機械の運行経路 作業の方法を周知したか	○	資格種別	車両系(盛地等) 技師
(ロ) 共同作業者は確認したか	○	自由	意見(健康)
(ハ) 作業開始前の点検をし、点検書を提出したか	○		
(ニ) 誘導員、監視員の指名時、合図方法を確認したか	○		
(ホ) 床面状態を確認し、適切に養成したか	○		
(ヘ) 立入禁止措置はしたか(特に、他の作業との境界)	○		
(ト) 傾斜地駐車は適正な位置をしたか	○		
(イ) 離席時はキーを抜き、駐車ブレーキをかけたか	○		
(リ) 作業装置(ワイヤ等)に乗りかかったか(させなかったか)	○		
(ク) 用途外使用はなかったか。やむを得ない場合の作業計画 指示は	○		
(ル)			

仮設通路からダンプの
転落危険があるので
ロープ等で路肩表示
をした方が望ましい



【書類の流れ】
元請担当者 → ① ② ③ 協力会社責任者 → オペレーター → 元請担当者
2. の作業指示は各作業毎に記入、発行すること

車両系建設機械 作業計画・指示書

工事名 _____ 元請 (_____) 協力会社 (_____) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

締結契約 責任者	元方安衛 責任者
作成 責任者	責任者

1. 作業計画 (この欄は元請担当者が記入)

(1) [平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日] の作業	元請担当者名																				
作業番号 [作業名]	① [_____] ② [_____] ③ [_____]	6	8	10	12	14	16	18	20	22											
タイムスケジュール (作業番号で記入)																					
(2) 作業内容	① _____	② _____																			
作業番号	③ _____																				
運搬材料																					
地盤強度	<input type="checkbox"/> 堅固 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟弱	<input type="checkbox"/> 堅固 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟弱																			
走路面の養生 (補強・不陸補正)	(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)																			
走路面の養生 (汚れ防止)	(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)																			
立入禁止措置	(敷鉄板・コンパネ・シート)	(敷鉄板・コンパネ・シート)																			
	<input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> カラーコーン	<input type="checkbox"/> バー <input type="checkbox"/> カラーコーン																			
	<input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> バリケード	<input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> バリケード																			
	<input type="checkbox"/> ロープ <input type="checkbox"/> 監視員	<input type="checkbox"/> ロープ <input type="checkbox"/> 監視員																			
機械の種類及び 能力等	種類 能力	種類 能力																			

2. 作業指示 (この欄は協力会社責任者が記入) ※運営の場合は現場代理人が記入

作業番号	□① □② □③	協力会社責任者
氏名	_____	安全指示事項 (具体的に)
作業責任者	_____	
共同誘導者	_____	
作業監視員	_____	
立入禁止措置者	_____	
運転者	_____	

3. 作業上の留意点と確認 (この欄はオペレーターが記入)

項目	確認	サイン
(イ) 車両系建設機械の運行経路・作業の方法を周知したか	<input type="checkbox"/>	資格種別
(ロ) 共同作業者は確認したか	<input type="checkbox"/>	自由意見 (提案)
(ハ) 作業開始前の点検をし、点検表を提出したか	<input type="checkbox"/>	
(ニ) 監導員・監視員の指名時、合図方法を確認したか	<input type="checkbox"/>	
(ホ) 床面状態を確認し、適切に警戒したか	<input type="checkbox"/>	
(ヘ) 立入禁止措置はしたか(特に、他の作業との境界)	<input type="checkbox"/>	
(ト) 傾斜地駐車は適止めをしたか	<input type="checkbox"/>	
(チ) 作業時はキーを抜き、駐車ブレーキをかけたか	<input type="checkbox"/>	
(リ) 作業装置(バック等)に乘車しなかったか(させなかったか)	<input type="checkbox"/>	
(ス) 用途外使用はなかったか。やむを得ない場合の作業計画・指示は	<input type="checkbox"/>	
(ル)	<input type="checkbox"/>	

【書類の流れ】
 元請担当者 → ① ② ③ 協力会社責任者 → オペレーター → 元請担当者
 2. の作業指示は各作業毎に記入、発行すること

1-(3) 作業場所 (作業番号で記入)

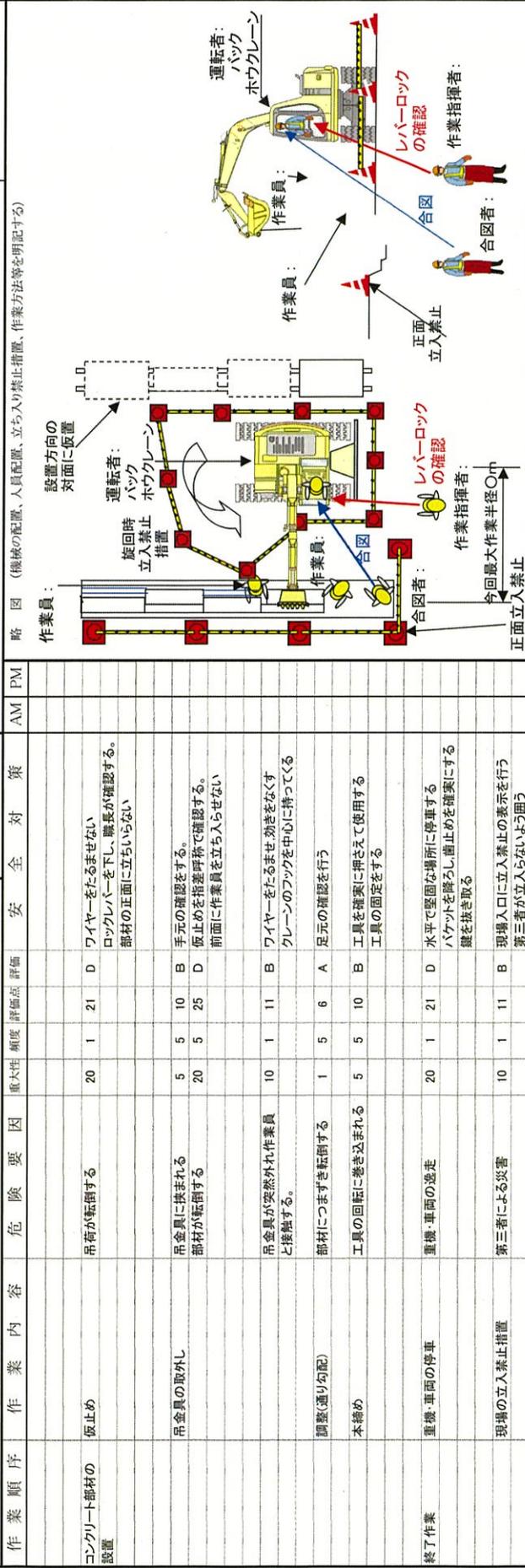
(図面には運行経路を指示すること)

移動式クレーン作業計画

作成年月日 平成 年 月 日 ()

所長 担当 職長	作業 者
健康 状態	本日無事作業 終わりました

工 種	バックホウクレーン	
作業 内容	保護帽、安全靴、手袋	着明責任者
作業 順序	玉掛ワイヤー・専用吊金具	予定 人員 5人



略 図	玉掛ワイヤー・専用吊金具 (機械の配置、人員配置、立ち入り禁止措置、作業方法等を明記する)	
作業員:	運転者: バックホウクレーン	作業員: 作業員
合図者:	正面立入禁止	合図者: 合図者
作業指揮者:	レバーロックの確認	作業指揮者: 作業指揮者
合図:	合図	合図:

協 議 確 認 事 項	機 械 の 種 類	バックホウクレーン	吊り荷の荷重	00kg	設置地盤	アクリル	最大作業半径/高さ	0m/0m	最大作業半径/高さ	0m/0m	定 格 荷 重	00kg
	オペレーターの名前		特定自衛隊									
	オペレーターの氏名		オペレーターの氏名									
	オペレーターの氏名		オペレーターの氏名									
	オペレーターの氏名		オペレーターの氏名									

重 大 性	軽微・微細	1	不 休 災 害	5	休 業 災 害	10	致 命 傷・死 亡	20
頻 度	殆どない	1	時 々	5	高 い	10	頻 繁 に 発 生 する	20
評 価	1~9	許 容 可 能	A	10~14	望 ま し く な い	B	15~19	大 き な リ ス ク
			C	20以上	耐 え ら れ な い	D		

行 動 目 標	指差し唱和
協 力 会 社 名	リ ー ダ ー
社 員 確 認 印	参 加 者
AM	
PM	

資格証種類	修了証番号	資格証種類	修了証番号	資格証種類	修了証番号

