

# ○ 評価シートB（事業所用）

## B. あなたの勤め先の放火火災に対する危険度のチェックシート



以下の質問に答えて、放火火災に対するご自分の勤務先の危険度をチェックしてみましょう。

チェックした日 月 日

質問	回答
1 事業所周辺の道路には、街路灯が設置されていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 事業所周辺の道路は、深夜でも人通りがありますか？	<input type="checkbox"/> 多少・かなりある <input type="checkbox"/> ほとんどない
3 事業所周辺の道路は、主として近隣者だけが通行する道路ですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4 事業所付近で放火が発生したこと(聞いたこと)がありますか？	<input type="checkbox"/> 発生したことがない <input type="checkbox"/> 発生したことがある
5 事業所付近で暴力事件、ひったくり、痴漢等が発生したこと(聞いたこと)がありますか？	<input type="checkbox"/> 発生したことがない <input type="checkbox"/> 発生したことがある
6 事業所の出入業者を確実に把握し、出入り管理を徹底していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7 使用していない出入口や物品倉庫等の施錠管理は徹底していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8 深夜でも常夜灯などで入口を明るくしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9 事業所の周囲や、トイレ、階段等、死角となりやすい箇所の巡回警備は実施していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10 特に夜間や休日の巡回警備を実施していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11 侵入監視センサー、熱線センサー付き照明器具のいずれかを設置していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12 事業所の周囲等、他人の目の届く所に、新聞や雑誌等の燃えやすいものは置いてありませんか？	<input type="checkbox"/> 置いていない <input type="checkbox"/> 置いている
13 ごみは回収日の決められた時間帯に出すようにしていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
14 トイレや階段等、事業所内で死角となりやすい箇所を定期的に巡回し、可燃物を整理・除去する体制はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
15 郵便受けの郵便物等は早目に取り込んでいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
16 やむを得ず屋外に製品や材料等を置く場合、部外者の目に触れないよう、それらを防災シートで覆っていますか？	<input type="checkbox"/> はい・可燃物を置かない <input type="checkbox"/> いいえ
17 自動火災報知設備が設置されていますか？	<input type="checkbox"/> はい・設置義務がない <input type="checkbox"/> いいえ
18 定期的に消防訓練を実施する等、従業員への指導・教育を行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
19 防火対象物や消防用設備等の点検を定期的に行い、消防署に届け出ていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
20 消防用設備等(例:消火器)の使用方法は、従業員全員に徹底していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
21 付近に監視カメラ等の放火火災対策機器は設置していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ・知らない
22 防火管理者を選任し、消防署への届け出は行ってありますか？	<input type="checkbox"/> はい・届出義務がない <input type="checkbox"/> いいえ・分からない
23 事業所で定める消防計画の役割分担は、全ての従業員に周知させていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
24 出入口や休憩室に、放火火災に関する注意を呼びかけるポスターや立て看板を掲示していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
25 各職場の火元責任者レベルで、放火火災予防対策を徹底するための会議を定期的に行っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
26 地域町内会等と連携し、放火火災予防対策用の広報を実施していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

全ての回答欄にチェックを入れ終わりましたら、「採点票」を用いて点数を付けてみましょう。 → 「採点票」へ進む

★チェックをして採点をした後、さっそく改善に向けて取り組

みましょう！後日、もう一度このシートを見直してみましょう。

⇒上記チェック項目で、1つでも改善できた場合は右下チェック欄に○を付けてください。

再点検日 月 日

チ  
エ  
ク  
ク  
欄