

## 土 止 支 保 工 点 検 表

点 検 日 令和 年 月 日 ~ 月 日

項目 No.	点 検 項 目	日(日)		日(月)		日(火)		日(水)		日(木)		日(金)		日(土)	
		良	否	良	否	良	否	良	否	良	否	良	否	良	否
1	矢板、背板、腹起こし、切ばり等の部材の損傷 変形及び腐食がないか														
2	切ばりの緊圧の度合、効き具合はよいか														
3	部材の取付部の当て板、ボルトナットは設計通りか														
4	腹起こしと矢板の間に隙間はないか														
5	矢板の隙間から土砂の流出はないか														
6	土止支保工の肩の部分に掘削土積上げ、重機械 の重量物を置いていないか														
7	切ばりのうえに重量物を置いていないか														
8	支保工周辺の地表面に亀裂はないか														
9	昇降設備は安全に保持されているか														
10	土圧計の指針に変化は無いか、 又記録しているか														
11	土止支保工作業主任者を選任し、氏名・職務 を表示し直接作業指揮下に作業しているか														
12	点検通路は設けられているか														
13	墜落防止措置は設けられているか														
確 認 印	安全衛生責任者印														
	点 検 者 印														
点 検 日	是 正 指 示 事 項 及 び 処 置 内 容	処 置 確 認 印													
日 ( )															
日 ( )															
日 ( )															
日 ( )															
日 ( )															
日 ( )															
日 ( )															

(備考) 該当する項目は必ず点検し、良・否いずれかに○印を入れる事。  
否の場合はその状況及び不良箇所の是正処置を明記すること