3. 안전보건관리책임자

안전보건총괄책임자 업무 수행 평가표

• 기관명 : 점검일자: 20 년 월 일

분 야	점 검 항 목	점 검 결 과			개선요망	비고
		양호	보통	불량	사항	미끄
안전보건 총괄관리자 업무 수행 여부	• 위험성평가 실시 확인					
	• 작업의 중지와 대피에 대한 운영(필요시)					
	• 도급 시 산업재해 예방조치(협의체 운영 등)					
	• 관계수급인 간 산업안전보건관리비 사용에 관한 협의·조정 및 집행·감독					
	• 안전인증대상기계 등과 자율안전확인대상 기계 등의 사용 여부 확인					

^{*} 이행되지 않았을 시 추가적인 조치 필요(인력 배치, 예산의 추가 편성・집행 등의 필요한 조치 시행)

^{*} 반기 1회 점검