

<서식 1> TBM 실행 체크리스트(안)

| TBM(Tool Box Meeting) 실행 체크리스트(안) | | | | |
|---|---------------------|----|----------|------------------------|
| < 유의사항 > | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ◆ TBM은 작업 전 TBM 리더와 작업자 간 실행하는 안전보건 회의입니다. ◆ 이 체크리스트는 TBM 리더에게 효과적인 TBM 실행 팁을 제공하기 위해 제작된 것으로 사내 TBM 질차가 있는 경우 이와 함께 보완직으로 사용합니다. ◆ 작업별 위험요인은 위험성평가결과 또는 별도의 자료를 활용하시기 바랍니다. <p>* 산업안전보건공단 누리집(www.kosha.or.kr) 자료마당 > 통합자료실(검색: 작업 전 안전점검), 미국 OSHA 홈페이지(www.osha.net/toolbox-talks-free-downloads)</p> | | | | |
| 확인사항 | 해당 사항에 체크(V) 하세요 | | | '아니오'인 경우 필요한 조치 내용 |
| | YES | NO | 해당 없음 | |
| ① TBM 사전준비 | | | | |
| ① 해당 작업의 위험성평가를 실시하였다. (해당 작업의 위험성평가 결과가 있다.) | | | | |
| ② 해당 작업에서 발생한 사고보고서(아차사고 포함)의 내용을 확인하였다. | | | | |
| ③ 작업 물량과 범위, 작업내용과 필요한 보호구를 잘 알고 있다. | | | | |
| ④ 위험성평가 결과, 사고보고서, 안전작업 지침의 내용을 여러 번 읽어 숙지하였다. | | | | |
| ② TBM 실행과정 | | | | |
| ① 작업자가 음주, 발열, 약물 복용 등으로 작업에 적합한지 여부를 확인하였다. | | | | |
| ② 작업내용 / 위험요인 / 안전 작업절차 / 대책에 대해 긍정적인 분위기로 대화하였다. | | | | |
| ③ 작업자와 중점 위험요인과 대책을 도출하고 이를 숙지하도록 하였다. | | | | |
| ④ 위험요인, 불안전한 상태 발견시 멈추고, 확인하고, 생각한 후 작업하도록 하였다. | | | | |
| ⑤ 작업 후 정리 정돈을 상태를 확인하였다. | | | | |
| ③ TBM 후속조치 | | | | |
| ① 작업자가 제기한 불만사항, 질문, 제안 사항을 검토하였다. | | | | |
| ② TBM 결과를 충실히 기록하고 보관한다. | | | | |
| ③ 관련 조치결과는 작업자에게 피드백 한다. | | | | |

<서식 2> Tool Box Meeting 회의록(양식)

Tool Box Meeting 회의록(양식)

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------------|--|-----|
| TBM 일시 | 20 년 월 일 : ~ : 작업날짜와 동일함 (<input type="checkbox"/> 예, <input type="checkbox"/> 아니오) | | | | |
| 작업명 | | | | | |
| 작업내용 | | | | | |
| TBM 장소 | 위험성평가 실시여부 | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> | |
| 잠재위험요인 | | | 대책 (※ 제거 → 대체 → 통제 순서 고려) | | |
| [1] | [1] | | | | |
| [2] | [2] | | | | |
| [2] | [3] | | | | |
| 중점위험 요인 | 선정 | ※ 잠재위험요인 [1] ~ [3] 중 중요위험 1개를 선정하여 기재함 | | | |
| | 대책 | | | | |
| TBM 리더 확인 | • 소속 : • 직책: • 성명 (서명) | | | | |
| ■ 작업 전 안전조치 확인 ※ 위 잠재위험요인(중점위험 포함) 안전조치 여부 재확인 | | | | | |
| 잠재위험요소(중점위험 포함) | | 조치 여부 | '아니오'인 경우 조치 내용 | | |
| [1] | 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> | | | | |
| [2] | 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> | | | | |
| [3] | 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> | | | | |
| ■ 작업 전 일일 안전점검 시행 결과 | | | | | |
| ※ 위험요인 중 조치가 되지 않은 사항, 작업자의 TBM내용 숙지 여부 중점체크 | | | | | |
| ■ 작업 후 종료 미팅(중점대책의 실효성) | | | | | |
| | | | | | |
| ■ 참석자 확인 ※ TBM에 참여하지 않은 작업자를 확인하여 미팅 참석 유도 | | | | | |
| 이 름 | 서 명 | 이 름 | 서 명 | 이 름 | 서 명 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |