

# 熱中症予防チェック表（室内用）

\_\_\_\_\_ H 年 月 日 ( )

\_\_\_\_\_ 部・支社 \_\_\_\_\_ G

	チェック項目	チェック
始業前	職員の体調管理を朝礼時等に確認をしているか？ 前日の睡眠時間や朝食の摂取の確認 二日酔い、体調不良（疲労感、脱水症状、発熱、下痢、頭痛・腹痛、風邪）、疾患（糖尿、高血圧、心疾患、腎不全）、既往症はないかを確認しているか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	本日のWBGT値（暑さ指数）を職員に周知しているか？ 注意（21～25℃） 警戒（25～28℃） 厳重警戒（28～31℃） 危険（31℃以上）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
業務中	20～30分毎こまめに水分、塩分をとっているか？ 0.1～0.2%の食塩水、または、ナトリウム40～80mg/100mlのスポーツドリンクの摂取が効果的	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	適宜体調管理を実施しているか？ 業務中もこまめにコミュニケーションを取り、体調管理を実施する	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
備考		