

炭酸ガスパトロールチェックリスト (月 日 時 分 積場)

(運送会社名)	(車番)	(油種) 炭酸ガス
指差呼称必須項目	チェックポイント	評 価
1. 積込数量確認ヨシ (誤積防止)	・「炭酸ガスローリー積込記録表」に必要事項を記入し施設係員に渡す。	良 ・ 否
2. 各ホース接続・収納ヨシ (環境対策)	・リキッドホースとガスホースを接続及び収納する。	良 ・ 否
3. 各ホース内パージ ヨシ	・各ホース内の空気を大気へパージする。 サイレンサーより置換されたことを確認する。 注意点：片方ずつ行う事。両方一度にすることは禁止する。	良 ・ 否
4. 同圧確認ヨシ	・タンク圧力とローリー圧力を同圧にする。	良 ・ 否
5. 積込開始から終了監視	・各積込ポイントの出荷ポンプを起動/停止する。 充填開始から充填終了まで、各圧力計や液面計に異常がないか確認する。	良 ・ 否
6. 漏洩防止	・走行中のガス漏れの防止ため、積口キャップ設置を確認する。	良 ・ 否
7. 最終確認	・歯止めの収納を確認する。	良 ・ 否
8. 指差呼称	上記の各項目を確実な確認動作で声を出して指差呼称する。	
	指差呼称を総合的に5段階評価して下さい。 1・全くなし 2・指差のみ 3・声が小さい(ほとんど聞こえない) 4・良い(曲げた肘を伸ばし対象物を明確に指して指差動作が確実でメリハリがあり、はっきり聞こえる) 5・非常に良い(曲げた肘を伸ばし対象物を明確に指して指差動作が確実で、メリハリがあり、発声も大きな声で、他の模範となり、指導ができる)	評 価
9. 積込監視	緊急時対応が取れる位置で、ホース/積込口からの漏れがないことを監視する。	良 ・ 否
(注意、指導したことで該当項目に☑を。他に注意した事や良かった事をご記入下さい。)		
<input type="checkbox"/> 歯止め位置不良 <input type="checkbox"/> 確実な積口キャップ確認不足 <input type="checkbox"/> 油種/数量確認不足 <input type="checkbox"/> 確実な積込ホース装着 <input type="checkbox"/> シートベルト不使用 その他具体的に ()		
推薦 <input type="checkbox"/> a. 指差呼称マイスター推薦 <input type="checkbox"/> b. 指差呼称優良乗務員推薦 (推薦する場合は、a. または b. にチェックを入れる) 氏名 (年齢) (フルネームを記入して下さい。)		
推薦基準 a. b. とともに指差呼称必須項目1. ~7. と9. がすべて【良い】であること a. b. とともに荷役の基本動作、手順が確実であること。 a. は、8. 指差呼称が【5】で他者の模範となり、指導ができること。 b. は、8. 指差呼称が【4】で他者の模範となること。		

パトロール者 (会社名 : 氏名 :)