

# T B M 일 지

작업 전 안전점검회의 기록 (TBM : Tool Box Meeting)

|       |                                                                                |        |              |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
| 일 시   | 20__년 __월 __일 __ : __ ~ __ : __                                                |        |              |
| 장 소   | _____                                                                          | 참석 인원  | __명 / 총원 __명 |
| 현장·부서 | _____                                                                          | TBM 리더 | _____        |
| 작 업 명 | _____                                                                          |        |              |
| 작업 내용 | _____<br>_____<br>_____                                                        |        |              |
| 위험성평가 | <input type="checkbox"/> 평가 결과 공유 <input type="checkbox"/> 평가 없음 (오늘 위험요인만 논의) |        |              |

## 1. 작업 전 확인

|                   |                                                                         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 건강 상태<br>음주·발열·약물 | <input type="checkbox"/> 이상자 없음 <input type="checkbox"/> 이상자 있음 → 조치 :  |
| 보호구 착용            | <input type="checkbox"/> 전원 착용 확인 <input type="checkbox"/> 미착용자 시정 후 작업 |

## 2. 오늘의 위험요인과 대책

| 번호 | 위험요인 (어떤 상황에서 다치나) | 대책 (제거 → 대체 → 통제 순서로) | 조치 확인                                                   |
|----|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------|
|    |                    |                       | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|    |                    |                       | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|    |                    |                       | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|    |                    |                       | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |

|          |       |
|----------|-------|
| 중점 위험요인  | _____ |
| 중점 대책    | _____ |
| 지적확인 구호  | _____ |
| 비상 대피·연락 | _____ |

## 3. 작업 후 확인

|          |       |
|----------|-------|
| 의견·제안 조치 | _____ |
| 종료 미팅    | _____ |
| 불참자 전달   | _____ |

## 4. 참석자 서명

| 번호 | 소속 | 성명 | 서명 | 번호 | 소속 | 성명 | 서명 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  |    |    |    | 7  |    |    |    |
| 2  |    |    |    | 8  |    |    |    |
| 3  |    |    |    | 9  |    |    |    |
| 4  |    |    |    | 10 |    |    |    |
| 5  |    |    |    | 11 |    |    |    |
| 6  |    |    |    | 12 |    |    |    |

TBM 리더 : \_\_\_\_\_ (인)

확인자 : \_\_\_\_\_ (인)