クレーン運転・玉掛け作業日誌

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 設備管理担当課室 | |  |  | 作業担当課室 | | 作　　業　　者 | | |
| 課室長 | 管 　理  責 任 者 |  | 課室長・GL | 作　 業  責 任 者 | 請負業者  責 任 者 | 玉掛け作業  責 任 者 | クレーン  運 転 者 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日（　　曜日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作業件名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 作業場所 | | | | |  | | | | | | | | |
| 作業時間 | | AM　： | | | | ～ | | AM： | | | | | | | | ＰＭ　： | | | | ～ | | | | | | ＰＭ　　: | | | | | | |
| 作業内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業担当  課室名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 作業者名 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 運転  クレーン | | 設置場所 | |  | | | | | | | | | | | 種別  クレーン | | |  | | | | | | | | | | | 定格荷重 |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 運転者 | | 氏名 | |  | | | | | | | 種類  資格 | |  | | | | | | | | | 番号  資格 | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| クレーン点検結果 | 操作釦・コントローラー | | | | | | 円滑で正常な作動の確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| リミットスイッチ | | | | | | 規定位置での確実な作動確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| 各ブレーキ | | | | | | 正常な作動の確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| 走行・横行レール | | | | | | レール上及びその周辺に障害物が無いことの確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| 巻上ワイヤロープ  （ロードチェーン） | | | | | | 機体その他との接触が無いことの確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| 油切れ・乱巻き等が無いことの確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| 試験運転 | | | | | | 異常音及び振動が無いことの確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| 全般的 | | | | | | 整理・整頓・清掃 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事前□ | | | | 事後□ |
| クレーン使用後の措置 | | | | | | 所定位置の停止位置及び電源遮断の確認 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | 事後□ |
| 玉掛け作業  責任者 | | | 氏　名 | |  | | | | | 資格種類 | |  | | | | | | | | | | | 資格番号 | | | |  | | | | | |
| 従事した玉掛け作業者 | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 使用した玉掛け用具及び点検結果 | | |  | | | | | | 事前□ | | | | | 事後□ | | |  | | | | | | | | | | | 事前□ | | | 事後□ | |
|  | | | | | | 事前□ | | | | | 事後□ | | |  | | | | | | | | | | | 事前□ | | | 事後□ | |
|  | | | | | | 事前□ | | | | | 事後□ | | |  | | | | | | | | | | | 事前□ | | | 事後□ | |
|  | | | | | | 事前□ | | | | | 事後□ | | |  | | | | | | | | | | | 事前□ | | | 事後□ | |

（注）１．原則として、太線内はクレーン運転者が、細線内は、玉掛け責任者が記入する。

　　　２．点検結果のチェック欄は、良は☑、否は☒を記入する。