

ヒヤリハット報告書

報告日	令和 年 月 日 ()		
報告者	所 属	ID	
		氏名	
状況	発生日時	令和 年 月 日 () 時 分	
	発生場所		
	作業内容	何をするとき (何をしたとき) か?	
	状況・可能性	どうなったか? (どういふことがおこりそうだったか?)	
問題原因			
提案要望			

管理者記入欄	ID	氏名			
状態	<input type="checkbox"/> 設備・環境の欠陥 <input type="checkbox"/> 手順・工程の欠陥 <input type="checkbox"/> ()				
行動	<input type="checkbox"/> 点検の不足 <input type="checkbox"/> 操作・行動の失敗 <input type="checkbox"/> 正規手順から逸脱				
	<input type="checkbox"/> 心身の不調 <input type="checkbox"/> トレーニングの不足 <input type="checkbox"/> 見落とし・錯誤				
	<input type="checkbox"/> 装備の不備 <input type="checkbox"/> ()				
原因	リスク見積		重度	中程度	軽度
	頻度	高(日常的に発生)			
		中(まれに発生)			
低(極めて起こりにくい)					
対策					

備 考

確認印	部門長	所属長	担当者