

自家用バス自主点検表

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

点検者・職・氏名

印

(登録年月日 H 年 月 日)

(車両番号

定員 名

| 項目 | 管 理 状 況 項 目 | 点 検 結 果 |
|----|----------------------|---------|
| 1 | 消火器が設けられているか | 有 ・ 無 |
| 2 | 消火器の取り付け位置は良いか | 適 ・ 否 |
| 3 | 消火器の管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 4 | 非常口は設けられているか | 有 ・ 無 |
| 5 | 非常口のドアの開閉は良いか | 適 ・ 否 |
| 6 | 非常口周囲に障害物がないか | 適 ・ 否 |
| 7 | 非常口の標識があるか | 有 ・ 無 |
| 8 | 非常口の使用方法が明示されているか | 有 ・ 無 |
| 9 | 車内禁煙のものは、その旨標示されているか | 有 ・ 無 |
| 10 | 禁煙標示の管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 11 | 喫煙しても良いものは、吸殻入れがあるか | 適 ・ 否 |
| 12 | 吸殻入れの管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 13 | ウエス等の管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 14 | 危険物持込禁止が標示されているか | 有 ・ 無 |
| 15 | 危険物持込禁止標示の管理は良いか | 適 ・ 否 |
| 16 | 電気配線等の管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 17 | 暖房設備等の管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 18 | 信号煙管の管理状況は良いか | 適 ・ 否 |
| 19 | 車両の整備・整理状況は良いか | 適 ・ 否 |

- 備考 1 該当する事項に○印を付けてください。
2 次期の点検の資料となるよう保管してください。