



# 下降器

E02 bl

Indice 1 du 01 07 09

## PPE 点検フォーム

ユーザー名:		会社 / 団体名:	
製品名:		会社 / 団体住所:	
シリアル番号:		マーキング:	
製造年:		コメント:	
初回使用日:		購入日:	

製品の点検は、製造者の提供する製品の取扱説明書に基づいて行ってください。

### 使用履歴の確認:

製品が以下の事項に該当する場合は、無条件に廃棄されなければなりません。この PPE 点検結果は、点検される製品が以下の事項に該当しないことを前提とします。

- 製品に製造者の工場以外での改造や改変が行われた。
- 製品が落下率 1 以上の墜落による衝撃荷重を受けた。
- 製品が摂氏 -40 °C を下回る、または +80 °C を上回る温度下で使用された。
- 製品の耐用年数が過ぎた。
- 製品が化学物質と接触した。

製品の使用履歴を正確に把握するのはユーザー（所有者）の責任です。点検者は、製品の使用履歴を点検するうえでの情報に漏れや誤りがある場合、一切責任を負いません。

安全にかかわるパーツの目視点検	C	G	TM	TR	R
固定サイドプレートと可動サイドプレートの状態 (亀裂、傷、摩耗、変形、腐食)					
摩擦部分の状態: カムの溝、フリクションピン、フリクションランナー)					
ハンドルの状態 (傷、変形、亀裂、摩耗、腐食)					
固定パーツの状態 (セーフティキャッチ、リベット、ロックピン、スクリュー、ボルト)					
作動点検	C	G	TM	TR	R
カム、セーフティキャッチ、誤操作防止用キャッチのスプリングの戻り					
可動サイドプレートの開閉					
ロープを使用した作動点検 (ブレーキ、ワークポジショニング、パニック防止機能)					

**C:** コメント有り (下記参照) / **G:** 良い / **TM:** 注意が必要 / **TR:** 要修理 / **R:** 廃棄

コメント:

評価 (「✓」記入)			
使用を継続することができる (合格)	<input type="checkbox"/>	使用を継続することができない (不合格)	<input type="checkbox"/>
点検実施日:		次回の点検日:	
点検者名:		点検依頼者:	
署名:			