

[별표 3]

정기점검 실시 내용(제7조제2항 관련)

분 야	점 검 항 목	양호	불량	해당 없음
일반안전	일상점검 실시여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 내 정리정돈 및 청결상태 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 내 취침, 취사, 흡연 행위	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 안전관리규정 비치, 공표, 변경사항 게시여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	사고발생 대응절차 수립 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 내 안전시설 조성여부(천장파손, 누수, 창문파손 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	실험공간과 연구공간의 분리여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	사전유해인자위험분석 연구실 안전현황 게시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	안전교육 실시여부 및 현황	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	안전관리 대상목록 작성 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	안전시설·장비 작동시험실시 여부/정상작동 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 일반안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
기계안전	방호장치 설치 여부(따뚝, 드릴, 선반, 밀링, 프레스 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	안전덮개 설치 여부 (V-벨트, 회전축, 연삭기 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	로봇 안전방책 등 방호울 설치 및 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	위험 기계, 기구별 안전수칙 게시 및 교육여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	위험 기계, 기구별 작동 매뉴얼 비치여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	위험기계·기구 안전검사 실시 여부(프레스, 압력용기 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	교류아크용접기 자동전격방지장치 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 내 장비에 대한 동력차단장치 또는 비상정지장치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기계 기구별 정기적인검사 실시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
기타 기계안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
전기안전	분전반 내 각 회로별 명판 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	분전반 내 절연효과가 있는 방호망 등의 절연덮개 부착	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	고용량기기 단독회로 구성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	전선 피복 노후 및 손상, 전기배관·정리상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 내 개인전열기 비치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	전기 충전부 노출	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	콘센트 사용 및 관리 상태(문어발식, 접지콘센트 사용여부 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	방폭전기설비 설치 적정성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	분전반내 차단기(배선용, 누전)설치 및 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	분전반 및 실험기기 접지 실시 여부, 접지 시설의 적합성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	차단기 용량 적합 및 과부하 접속 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	분전반 도어 개폐 불량 및 적치물 방치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	개수대 주변 콘센트 방수조치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 전기안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화공안전	물질안전보건자료 비치 및 교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	시약병 경고표지 부착(물질명 및 주의사항, 조제일자, 조제자명)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	시약선반 전도방지조치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	시약용기 보관 상태(밀폐, 보관위치 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	시약장 시건장치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	미사용 시약 적정 기간 보관 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학약품 성상별 분류 보관 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

분 야	점 검 항 목	양호	불량	해당 없음
유해화학물질 취급시설 검사항목	폐액용기 보관 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	폐액의 정상별 분류, 전용용기 보관 및 정상분류명 부착	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	세척설비(세안기, 샤워설비) 설치 및 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	독성물질의 사용 및 보관, 누출여부 확인 등 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 화공안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 배관의 강도 및 두께 적절성 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 밸브 등의 개폐방향을 색채 또는 기타 방법으로 표시 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 배관 내 물질, 압력, 흐름방향, 등 표시여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 제조·사용설비에 안전장치 설치여부(과압방지장치 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급시설 또는 배관, 부속품 등 부식방지조치 및 적정 재질 사용여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 저장시설 또는 용기 등 파손, 부식, 균열 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급시 해당 물질의 성질에 맞는 온도, 압력 등 유지 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 가열·건조설비의 경우 간접가열구조 여부 (단, 직접 불을 사용하지 않는 구조, 안전한 장소설치, 화재방지설비 설치의 경우 제외)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급설비에 정전기제거 유효성 여부 (접지에 의한 방법, 상대습도 70%이상하는 방법, 공기 이온화하는 방법)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급시설에 피뢰침 설치 여부 (단, 취급시설 주위에 안전상 지장 없는 경우 제외)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가연성 화학물질 취급시설과 화기취급시설 8m이상 우회거리 확보 여부 (단, 안전조치를 취하고 있는 경우 제외)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급 또는 저장설비의 연결부 이상 유무의 주기적 확인(1회/주 이상)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	소량기준 이상 화학물질을 취급하는 시설에 누출시 감지·경보할 수 있는 설비 설치 여부(CCTV 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 배관 말단부 적절한 방법으로 마감처리 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질의 폭발 우려가 있는 장소에 조명등을 방폭형으로 설치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	점멸스위치 출입구 밖 설치 유무 (스위치로 인해 화재·폭발우려가 있을 경우)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	배출설비의 국소배기방식 여부 (단, 화학물질 취급시설이 배관이음 등으로 된 경우, 건축물 구조 작업장소의 분포 등의 조건에 의해 전역방식으로 설치해야 할 경우는 전역방식 가능)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	배출설비가 배풍기, 배출덕트, 후드 등을 이용하여 강제배출 가능한 지의 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화재 원인이 될 우려가 있는 화학물질 취급시설에 소화설비 설치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급 중 비상시 응급장비 및 개인보호구 비치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화학물질 취급시설에서 긴급세척시설 설치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	소방안전	인화성물질 적정 보관 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
소화기구의 화재안전기준에 따른 소화전함, 소화기 비치 및 관리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
소화전함 관리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
출입구 및 복도통로 적재물 비치 여부, 비상통로 확보 상태		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
비상조명등 예비 전원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
자동확산 소화용구 설치 적합성		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
스프링클러헤드 설치 적합성		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
방출표시등 설치 적합성		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
가스소화설비 설치 적합성		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
적응성감지기(연기, 열)설치 및 관리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화재발신기 관리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
피난기구 완강기 설치 및 관리 (완강기, 유도등, 등)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
연결살수설비 살수반경		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
자동방화셔터 설치 및 관리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
방화문 설치 및 관리		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
대피경로 부착 및 대피로(통로) 확보 여부		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

분 야	점 검 항 목	양호	불량	해당 없음
가스안전	연구실 별 취급물질에 대한 소화기 적합성 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 소방안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스용기 충전기한 경과 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스용기 고정 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스 용기보관 위치(직사광선, 고온 주변 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스용기 밸브 보호캡 설치 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LPG 및 아세틸렌용기 역화방지장치 부착	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스배관에 명칭, 압력, 흐름방향 등 기입	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스배관 및 부속품 부식 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스호스 T형 연결사용 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	용기, 배관, 조정기 및 밸브 등 가스 누출 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가연성·조연성·독성 가스용기 보관 및 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스배관 충격방지보호덮개 설치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가스누출경보장치 설치 및 관리(가연성, 독성 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가연성 및 독성가스 누출 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	가연성·조연성 가스혼재 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	미사용 가스배관 방치 및 가스배관 말단부 막음 조치 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	독성가스 중화제독 장치 설치 및 작동상태 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	미사용 가스용기 보관 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 가스안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
산업위생	안전보건표지 부착	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	냉장고내 시약·음식 혼재	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	구급용구 비치 및 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	보호구 비치 및 착용	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	국소배기장치 설치 및 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	흡후드 설치 및 작동	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	배기 덕트 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	집진장치 설치 및 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	실험특성에 맞는 적정 조도수준 유지 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	연구실 실내 소음 및 진동에 대한 사항	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 산업위생 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
생물안전	출입문 앞 생물안전 표지 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	생물체(LMO, 동물, 식물, 미생물 등) 및 조직, 세포, 혈액 등 보관 장소의 생물재해(Biohazard) 표시 부착 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	생물체(LMO, 동물, 식물, 미생물 등) 및 조직, 세포, 혈액 등의 보관 관리 상태(적정 보관용기 사용 여부, 보관용기 상태, 보관기록 유지 여부 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	손 소독기 등 세척소독시설과 고압멸균기 등 살균 장비의 설치 여부 및 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	의료폐기물 전용용기 비치 및 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	의료폐기물과 일반폐기물 혼재 여부 및 생물학적 활성 제거 여부 등 폐기물 처리 절차의 적합성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	동물실험구역과 일반실험구역 분리 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	동물사육설비 설치 및 관리상태(적정 케이지 사용 여부 및 배기덕트 관리 상태 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	곤충이나 설치류에 대한 관리방안 마련 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	에어로졸 발생 최소화 방안 마련 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	생물체(LMO, 동물, 식물, 미생물 등) 취급 연구시설의 설치·운영관련 기록 관리·유지 등 안전운영 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	병원체 누출 등 생물 사고에 대한 상황별 SOP 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타 생물안전 분야 위험 요소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>