

어린이집 안전점검표

- 시 설 명 :
- 점검일자 : . . . ()
- 점 검 자 :

점 검 내 용	점 검 결 과			“아니요” 세부내용 (위치·상태 등)
	예	아니요	해당없음	
1 시설 안전				
● 창문은 열고 닫는데 힘들지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 내·외부 및 천장 마감재는 탈락, 들뜸, 추락의 위험은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 건물 주변 지반침하 또는 웅덩이가 만들어지지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 옥외 간판은 튼튼하게 지탱하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 계단은 미끄럼방지 처리가 되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 전기 안전				
● 「전기사업법」에 의한 법적 정기검사(점검)를 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 전원 차단형(스위치) 멀티탭을 사용하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 분전반, 콘센트, 전기제품 주변에 먼지나 이물질은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 누전차단기 앞쪽의 황색 또는 적색 버튼을 누르면 손잡이가 내려가나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 전선, 플러그, 콘센트의 외부에 손상된 부분은 없나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 분전반은 잠금장치로 잠가져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 욕실 등 습기가 많은 곳의 콘센트는 방수 덮개를 사용하고, 미사용 콘센트는 안전덮개로 막아 두었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 퇴근할 때 전기제품의 전원을 차단하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 비인가 전열기구의 사용을 제한하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 가스 안전				
● 가스관련 법령에 의한 정기검사(점검)를 받았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 가스렌지 등 연소기 사용 전·후 충분히 환기를 하셨나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 배관 이음부에 비눗물을 발랐을 때 거품이 나는지 확인했나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 가스기구를 연결되지 않는 경우 배관 끝 부분을 금속 플러그로 막음해 놓았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 배기통은 이탈되거나 손상된 부위가 없고 내열실리콘으로 틈이 없이 제대로 연결되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 가스누출 자동차단장치의 검지부 전원 램프에 불이 들어와 있고 열고 닫는 버튼으로 밸브 차단기가 작동 하나요? ※ 배관 끝에 퓨즈콕이 설치되어 있고 소화안전장치가 설치된 가스기구를 사용하는 곳은 제외	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 소방 안전				
● 소화기의 압력(눈금이 초록색에 위치)은 적정한가요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 소화기의 내용연수(10년)는 초과하지 않았나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 피난유도선은 알아보기 쉽게 설치되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 유도등, 유도표시 또는 비상조명등은 항상 불이 켜져 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 휴대용 비상 조명등은 정상 작동하나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 비상구는 건축물 바깥쪽으로 열리며, 피난통로에 장애물이 쌓여 있지 않나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 화재시 자동문을 열 수 있도록 사용설명서가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 보건·위생 안전				
● 매년 공기 질을 측정하고, 쾌적한 실내 환경의 조성을 위해 청소, 환기를 자주하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 주방에서 사용하는 조리기구는 수시로 살균, 소독하며 유통기한이 지난 식품은 즉시 폐기하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 「감염병예방법」에 따라 소독을 실시하고 증명서를 비치하였나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 업종별 특성 안전				
● 환기·채광·조명·온도 및 습도가 적절히 유지되고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 화장실, 세면실 바닥은 미끄럼방지 처리가 되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 2층 이상에 옥내놀이터를 설치한 경우 비상재해 대비시설을 잘 관리하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● CCTV는 보육실 등을 촬영하고 모니터 확인 및 녹화·저장 할 수 있는 기능을 갖추고, 영상정보를 60일 이상 보관하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 응급조치를 위한 비상약품 및 간이 의료기구를 갖추었나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 각 놀이시설물에 대해 월 1회 이상 자체 점검하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 날카로운 모서리에는 충격완화 패드가 부착되어 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 어린이 놀이시설에 대한 전문기관의 안전검사와 지도·점검 계획을 수립하여 시행하고 있나요?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	