【プレス機自主点検表】

作成日:令和　　年　　月　　日

所属:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　職名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

分類	No	点検項目	点検内容	良好	要是正	未実施	備　考
安全装置	1	両手操作装置	両手押しボタンの動作・戻り・タイミングが正常か	□	□	□	
	2	非常停止装置	非常停止ボタンが確実に作動し復帰も正常か	□	□	□	
	3	インターロック	ガード扉の開閉に連動して機械が停止するか	□	□	□	
	4	感知装置	ライトカーテンが正常に反応するか	□	□	□	
機械本体	5	スライド部	ガタ・異音・摩耗がないか	□	□	□	
	6	クラッチ・ブレーキ	作動・停止性能が正常か	□	□	□	
	7	ボルト類	フレーム・金型固定ボルトに緩みがないか	□	□	□	
油圧・潤滑	8	油圧装置	油量・圧力・漏れがないか	□	□	□	
	9	潤滑装置	給油・グリスアップが適正か	□	□	□	
作業環境	10	金型周辺	金型の固定状態・割れ・欠けがないか	□	□	□	
	11	周囲整理	足元・材料置場が整理されているか	□	□	□	