

点呼記録簿

会社名 _____ 営業所 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 曜日 天候 _____

<検知器の故障の有無の確認>

【毎日確認すべき事項】

- ① アルコール検知器に電源が確実に入ること
- ② アルコール検知器に損傷がないこと

【毎日確認することが望ましく、少なくとも1週間に1回以上確認すべき事項】

- ① 酒気を帯びていない者が検知器を使用した場合には検知しないこと
- ② アルコールを含有した液体(洗口液等)を口内に噴霧し、アルコール検知器を使用した場合にアルコールを検知すること

	統括運行管理者	運行管理者	補助者

登録番号	乗務前点呼								中間点呼								乗務後点呼									
	点呼日時	点呼方法	睡眠不足等 疾病・疲労 の状況	アルコール			日常点検	指示事項 その他、 必要な 事項	点呼執行者	点呼日時	点呼方法	睡眠不足等 疾病・疲労 の状況	アルコール			指示事項 その他、 必要な 事項	点呼執行者	点呼日時	点呼方法	アルコール			自動車、 道路 及び運行 の状況	に交替 運転者 に対する 通告	なその他 連絡事項 必要	点呼執行者
				検知器の 使用有無	酒気帯び の有無	※ アルコール 測定結果							検知器の 使用有無	酒気帯び の有無	※ アルコール 測定結果					検知器の 使用有無	酒気帯び の有無	※ アルコール 測定結果				
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						
No.	/	対面		有	有				/	対面		有	有				/	対面	有	有						
	:	電話		無	無				:	電話		無	無				:	電話	無	無						

記入：良・○ 否・×

※乗務前点呼事項：服装・身だしなみ、車検証、自賠責保険証、運転免許証の確認、ICカード・チャート紙装着の確認等。
 ※乗務後点呼事項：車両及び貨物の状態、道路状況及び運行状態、事故・違反の有無、運転日報・チャート紙の提出等。

※アルコール測定結果の記録については任意項目です。また、測定結果については、「数値」または「有・無」にて記入してください。
 ※「酒気帯びの有無」とは、道路交通法施行令第44条の3に規定する呼気中のアルコール濃度0.15mg/l以上であるか否かを問わない。