

안전보건관리 계획서

0. 일반현황		1. 조직구성	
업 체 명	*	안전보건 관리책임자	(성 명) 대표이사명 (연락처) 010-0000-0000
작 업 명	*	관 리 감 독 자	(성 명) 현장책임자명 (연락처) 010-0000-0000
작업기간	~		(성 명) 현장책임자명 (연락처) 010-0000-0000
근로자수		안전보건 담당자	(성 명) 현장관리자 및 근로자명 (연락처) 010-0000-0000
2. 위험성 평가		3. 안전점검	
서식5 평가결과 참조		서식4 점검사항 참조	
4. 이행확인		5. 안전작업허가서	
서식4 서식5 개선사항 참조		서식6 서식7 작업허가서 참조	
6. 교육 및 기록		7. 위험물질 및 설비	
서식8 TBM 결과 참조		해당 시 별도 파일 첨부	
8. 비상대책		9. 산업재해 현황	
서식9 작업중지요청제 참조		최근 3년간 산업재해 발생현황 첨부	

상기와 같이 안전보건관리계획서를 제출합니다.

* 2026년 02월 24일

대표: (인)

귀중

※ 본 계획서는 수급업체 자체 안전보건관리 계획서가 없는 경우 지원'제공

작업전 안전점검회의[TBM] 활동

TBM 일시	* 2026년 02월 24일 ㉠ ~ ㉠ 작업날짜와 동일함(예 ▼)				
작업명					
작업내용					
TBM 장소			위험성평가 실시여부	예 ▼	
잠재위험요소 (위험성평가, 안전작업허가서)	대책		조치여부	'아니오' 경우 조치 내용	
			예 ▼		
			예 ▼		
			예 ▼		
작업 전 안전점검 및 교육 시행결과			작업시작시간	근로자 건강상태	
			㉠		
작업 후 종료 미팅결과			작업종료시간	사고 발생여부	
			㉠	예 ▼	
참석자 명단					
이름	서명	이름	서명	이름	서명
	(서명)		(서명)		(서명)
	(서명)		(서명)		(서명)
	(서명)		(서명)		(서명)
	(서명)		(서명)		(서명)

2026.02.24.

작성자 (업체책임자)	㉠	(서명)	검토자 (발주담당자)	㉠	(서명)	승인자 (관리감독자)	㉠	(서명)
----------------	---	------	----------------	---	------	----------------	---	------

작업장 순회점검표[상주] [1월 ~]

점검자	소속기관명 입력			(서명)	
점검일자	1주	2주	3주	4주	5주
	☐	☐	☐	☐	☐

□ 점검 및 개선대책

점 검 항 목	1주차	2주차	3주차	4주차	5주차
작업장 정리정돈 및 청결상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업구역 설정 및 출입통제 여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업환경에 적합한 개인보호구 착용상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
안전표지, 안전수칙 등 부착 및 준수여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업환경의 적정성 여부(환기, 조도, 소음 등)	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
소화기 등 소화 장비 비치 및 관리 상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
가스 등 화기류 수시점검 여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
비상시 대피로 확보 여부(출입구 및 비상구 등의 위치 확인)	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
휴게·위생시설 청결상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼

※ 문제점 및 개선대책

작업장 순회점검표[비상주]

□ 점검일 : 2026.02.24

점 검 자	수급업체명 입력		(서명)
	공단소속기관명 입력		(서명)

□ 점검 및 개선대책

점 검 항 목	작업 전		작업 중	
	수급인	도급인	수급인	도급인
안전작업허가서 게시 및 적정 이행 여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업장 정리정돈 및 청결상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업구역 설정 및 출입통제 여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업환경에 적합한 개인보호구 착용상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
안전표지, 안전수칙 등 부착 및 준수여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
작업환경의 적정성 여부(환기, 조도, 소음 등)	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
소화기 등 소화 장비 비치 및 관리 상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
가스 등 화기류 수시점검 여부	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
비상시 대피로 확보 여부(출입구 및 비상구 등의 위치 확인)	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼
휴게·위생시설 청결상태	○ ▼	○ ▼	○ ▼	○ ▼

※ 문제점 및 개선대책(수급업체 요청 및 특이사항)

위험성 추정 및 결정표

실시 방법

가능성과 증대성을 추정한 수치를 곱셈에 의해 위험성을 구하고 그 수준을 결정함

○ 가능성 × 증대성 = 위험성 으로 추정

○ 가능성(빈도) : 기준1 또는 기준2 참고

구분	가능성	기준1	기준2
최상	5	주 5회 이상	안전표지판(안전수칙, 교육) 등 없고, 직원인지 모름
상	4	주 4회 이상	안전표지 등 설치되어 인지 가능하나, 지키기 어렵고 많은 주의가 필요
중	3	주 3회 이상	안전표지 등 설치되어 인지 가능하나, 작업이 불편하고 일부 안전수칙 준수 어려움
하	2	주 2회 이상	안전표지 등 설치되어 인지 가능하나, 부주의시 피해발생 가능성 있음
최하	1	주 1회 이상	안전표지 등 잘 준수되어 피해발생 가능성 매우 낮음

○ 증대성(강도)

구분	증대성	설명
최대	4	사망, 장애 등 발생 사망 또는 영구적 근로불능으로 연결되는 부상·질병, 장애 남는 부상
대	3	휴업을 수반하는 중대한 부상·질병 휴업을 수반하는 중대한 부상 또는 질병(일정시점 업무복귀 가능)
중	2	휴업이 수반되지 않는 부상·질병 응급조치 이상의 치료가 필요하지만 휴업이 수반되지는 않는 부상
소	1	경미한 부상·질병 치료 후 바로 원래의 작업을 수행할수 있는 경미한 부상 또는 질병



○ 위험성 추정

	최대(4)	대(3)	중(2)	소(1)
최상(5)	20	15	10	5
상(4)	16	12	8	4
중(3)	12	9	6	3
하(2)	8	6	4	2
최하(1)	4	3	2	1

○ 위험성 결정

위험성 크기		허용 가능 여부	개선방법
1~3	매우 낮음	허용 가능	필요에 따라 개선
4~6	낮음		
8	보통	허용 불가능	계획적으로 개선
9~12	약간 높음		가급적 빨리 개선
15	높음		신속하게 개선
16~20	매우 높음		즉시 개선

위험성평가표[수급업체]

작업명		평가자		위험성평가 검토 일자	년
업체명		평가일자	년	위험성평가 검토·승인	

○ 작성방법

① 목적작업에 대한 유해·위험요인 파악(수급업체 추가작성 가능), ② 해당사항이 있는 유해위험요인에 해당여부 체크, ③ 위험성 추정 및 결정/개선 ④ 검토·승인

유해·위험요인(작업)		해당 여부 (O/X)	현재 안전조치확인 (기본:안전보호구 착용)	위험성 추정			위험성 결정		위험성 감소대책	개선 예정일	수급업체 관리감독자
				발생빈도 (1~4점) A	부상정도 (1~5점) B	위험성 점수 (AxB)	적정	보완 (6점 이상)			
기계	베일, 말림위험 있는 작업인가?	✓	방호조치 등							년	
전기	정전, 감전위험 있는 작업인가?	✓	전원차단 등							년	
고소	2M이상 추락위험 있는 작업인가?	✓	작업발판 설치 등							년	
화기	화재위험 있는 작업인가?	✓	소화기 배치 등							년	
화학물질	유해위험 노출되는 작업인가?	✓	MSDS 교육, 비치 등							년	
밀폐공간	질식, 가스 노출되는 작업인가?	✓	산소, 가스농도 측정 등							년	
중장비	중량물을 운반하는 작업인가?	✓	신호수 배치 등							년	
급락	급락, 파쇄 작업인가?	✓	작업구역 설정 등							년	
작업환경	미끄럼, 전도위험 있는 작업인가?	✓	안전점검, 정리정돈 등							년	
	근골격계 부담되는 작업인가?	✓	2인1조, 스트레칭 등							년	
	소음에 노출되는 작업인가?	✓	귀마개 착용 등							년	
	조도 확보가 필요한가?	✓	렌턴 구비 등							년	
		✓								년	
		✓								년	

※ 본 위험성평가는 「사업장 위험성평가에 관한 지침」 제5조(위험성평가 실시주체)에 따른 위험성평가를 실시한 것으로 봄

위험성평가 및 조치 결과 총괄표

연번	소속 기관명	도급 사업장명	사업장 관리번호	사업 개시번호	도급 금액 (백만원)	소재지 (현장소재지)	위험성평가 결과 및 조회						수급업체 점검/조치 현황				담당자	담당자 연락처	비고
							정기 평가 (O,X)	수시 평가 (O,X)	개선대책		24년 개선 완료 (건)	개선완료 예정일	점검/ 조치 계약반영 (O,X)	점검/ 조치 실시 (O,X)	보안 완료 여부 (O,X)	보안 완료 예정일			
									23년 미개선 (건)	24년 개선 대책 (건)									
1		X			X		✓	✓				○	X	X	X	X		010-0000-C	
2							X	X	X	X	X	X	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
3							X	X	X	X	X	X	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
4							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
5							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
6							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
7							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
8							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
9							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	
10							✓	✓				○	✓	✓	✓	○		010-0000-C	

위험성 평가 결과 회의

회의일시	* 2026년 02월 24일 *	🕒	~	🕒
회의장소				

□ 회의내용

사진

(사진)

(사진)

수급업체 안전보건 수준평가표 [* 선택 *]

□ 수급업체명 : *

구분	배점	득점
합계	100	0
A. 안전보건관리체계	10	0
B. 실행수준	50	0
C. 운영관리	20	0
D. 재해발생수준	20	0

□ 평가항목 세부기준

평가항목	평가기준	배점	득점
A. 안전보건 관리체계	소계	10	
1. 업체 조직도	구성원의 역할분담 정도, 연락체계 구축 등	10	
B. 실행수준	소계	50	
2. 위험성평가	위험작업에 대한 사례 숙지 및 자체 위험성평가 실행능력	20	
3. 안전점검	안전점검 및 모니터링 능력 (보호구착용 확인 등)	5	
4. 이행확인	안전조치 이행여부 확인, 작업개시 전 위험요인 제거, 위험성 평가 결과 근로자 공유 정도 등	10	
5. 안전작업허가	안전작업허가서의 적절성 및 절차준수 정도	10	
6. TBM 및 교육	작업 전 안전점검 회의 및 교육 기록 등	5	
C. 운영관리	소계	20	
7. 위험물질 및 설비	유해·위험물질 및 취급 기계·기구·설비의 안전성 확인	10	
8. 비상대책	작업중지제도 운영 등	10	
D. 재해발생수준	소계	20	
9. 산업재해현황	최근 3년간 산업재해발생 현황	20	

* 2026년 02월 24일

발주 담당자	☹	(서명)	계약 담당자	☹	(서명)	관리 감독자	☹	(서명)
-----------	---	------	-----------	---	------	-----------	---	------

고위험작업 허가서

		허가번호		허가일자	
작업 내용			작업 허가시간		
공사업체명			작성자 (업체 책임자)		
작업 장소/설비			작업인원 (명)		
작업 형태	☐ 고소작업 ☐ 화기작업 ☐ 정전작업 ☐ 중장비작업 ☐ 굴착작업 ☐ 밀폐공간작업				

안전조치 요구사항 (해당항목 체크 표시)						
필수 보호구 착용	필요/확인	고소작업	필요/확인	화기작업	필요/확인	
1. 안전화(절연화)/안전모(절연모)	☐ ☐	1. 작업구역 설정(출입경고 표시)	☐ ☐	1. 작업구역 설정(출입경고 표시)	☐ ☐	
2. 안전(절연)장갑	☐ ☐	2. 사다리 파손, 변형 등 이상유무	☐ ☐	2. 화기감시자 배치	☐ ☐	
3. 안전대(안전벨트)	☐ ☐	3. 작업 감독자 배치	☐ ☐	3. 주변 위험성 물질 확인 및 제거	☐ ☐	
4. 귀마개	☐ ☐	4. 작업에 적합한 발판 및 난간 설치	☐ ☐	4. 소화 장비 비치	☐ ☐	
5. 방진마스크/방독마스크	☐ ☐	5. 추락방지용 방망 설치	☐ ☐	5. 불티비산 방지막 비치	☐ ☐	
6. 보안면/보안경	☐ ☐	6. 중량물 낙하방지 조치	☐ ☐	6. 밸브차단 및 차단표시 부착	☐ ☐	
7. 송기마스크/공기호흡기	☐ ☐	7. 고소작업대(리프트) 사용	☐ ☐	7. 위험물질 방출 및 처리	☐ ☐	
8. 기타 보호구 ()	☐ ☐			8. 용기개방 및 압력방출	☐ ☐	
정전작업	필요/확인	중장비작업	필요/확인	굴착작업	필요/확인	
1. 작업자 자격 여부 확인	☐ ☐	1. 작업반경 내 지반 침하 유무	☐ ☐	1. 작업구역 내 지하배관 유무	☐ ☐	
2. [제어반] 제어차단기 내림	☐ ☐	2. 중량 및 정격 하중의 적정성	☐ ☐	2. 작업구역 내 가스배관 유무	☐ ☐	
3. [제어반] 잠금장치	☐ ☐	3. 작업계획서 작성 유무	☐ ☐	3. 작업구역 내 전화선?접지선 유무	☐ ☐	
4. [제어반] 시험전원 차단	☐ ☐	4. 후크 해지장치 이상 유무	☐ ☐	4. 작업구역 내 전기 동력선 유무	☐ ☐	
5. [제어반] 차단표지판 부착	☐ ☐	5. 낙하 위험성 및 올바른 적재 유무	☐ ☐	5. 작업구역 내 소방배관 유무	☐ ☐	
6. [현장기기] 조명장비 비치	☐ ☐	6. 작업신호사 및 공사감독자 배치	☐ ☐	6. 작업반경 내 위험요소 제거	☐ ☐	
7. 전원 차단 및 표지판 부착	☐ ☐	7. 기상 상태 확인	☐ ☐	7. 작업지휘자 배치	☐ ☐	
8. 접지 및 방전 실시	☐ ☐	8. 안전검사 및 해당 자격증 확인	☐ ☐	8. 안전보호구 지참 및 착용	☐ ☐	
9. 절연보호구 구비 및 착용	☐ ☐	9. 작업구역 출입제한 조치(경고)	☐ ☐	9. 작업구역 설정(출입경고 표시)	☐ ☐	
10. 2인 1조 작업(단독작업 금지)	☐ ☐	10. 로프 상태 확인	☐ ☐	10. 굴착작업 도면 확인	☐ ☐	
밀폐공간작업	필요/확인	우해가스 측정결과				
1. 밀폐공간 보건프로그램 실시 여부	☐ ☐	물질명	측정농도	측정시간	측정자	
2. 환기 및 배기장치 설치	☐ ☐					
3. 안전보호구 및 구조장비 비치	☐ ☐					
4. 위험물질 방출 및 용기 세척	☐ ☐					
5. 작업구역 설정(출입경고 표시)	☐ ☐					
6. 관련 밸브차단 및 차단표지 부착	☐ ☐					
7. 비상연락 수단 구비	☐ ☐					
8. 산소농도 및 유해가스 측정	☐ ☐					
9. 2인 1조 작업(단독작업 금지)	☐ ☐					
10. 작업 감시인 상시배치지정	☐ ☐					
					1. 허가서 받기 전 2. 작업 전 3. 작업 2시간 경과 후 4. 휴식 후 작업재개 전	산소(O2) : 18%이상 23.5%미만 휘발수소(H2S) : 10PPM 이하 일산화탄소(CO) : 30PPM 이하 이산화탄소(CO2) : 1.5% 이하 가연성가스(메탄 등) LEL의 10% 미만

사용장비		관련 서류	1. 위험성 평가 ☐ ☐ 2. 관련 도면 (밸브 위치 등) ☐ ☐ 3. 기타 작업에 관련된 서류 ☐ ☐ ()
추가/특별 요구 기타사항			
안전조치 확인결과			

안전보건협의체 회의록 [선택 ▼]

일시	* 2026년 02월 24일 (00 ~ 00)					
회의장소						
참석자	소속기관명 입력			수급업체명 입력		
	부서	직급	성명	업체명	직급	성명
회의내용						
작업(근무)시간						
연락 및 대피방법 (비상연락망, 훈련)						
위험성평가 실시 (정기, 수시)						
안전보건교육 지원·실시 (채용, 정기, 특별)						
안전보건·시설물 건의 및 조치사항						
휴게·위생시설 안내 및 건의사항						

합동 안전보건점검표 [선택 ▼]

□ 점검일 : 2026년 02월 24일

점 검 항 목		점 검 결 과
작업일반	작업장 또는 사무실 바닥은 견고하며 미끄럽거나 덕진 곳은 없는가?	양호 ▼
	작업자가 미끄러지거나 추락할 위험은 없는가?	양호 ▼
	작업장 바닥의 개구부(배수로, 하수도, 바닥 구멍 등)은 안전하게 덮여있는가?	양호 ▼
작업환경	작업장의 통로는 충분히 확보되어 있으며, 통로나 계단에 걸리나 자재 등이 쌓여있지는 않은가?	양호 ▼
	작업장의 조명은 충분한가?	양호 ▼
	작업장의 실내온도 및 통풍은 알맞게 유지 되고 있는가?	양호 ▼
	전신장비 및 전기설비의 접연 접지상태 및 이의 관리상태는 양호한가?	양호 ▼
기 타	젖은 손으로 전기설비를 취급하고 있지는 않은가?	양호 ▼
	안전교육은 정기적으로 실시되고 있는가?	양호 ▼
	하역 운반작업시 적절한 안전조치를 실시하고 있는가?	양호 ▼
	기타 근로자에 유해위험을 미칠 수 있는 것이 있는가?	양호 ▼
의 견		

☐ 합동안전보건 점검반(구성: 도급인 및 수급인, 도급인 및 수급인 근로자)

점 검 자	소속기관명 입력		(서명)		(서명)
			(서명)		(서명)
			(서명)		(서명)
	수급업체명 입력		(서명)		(서명)
			(서명)		(서명)
			(서명)		(서명)

휴게 ` 위생시설 안내 배치도

기관명	*	담당자	*
휴게`위생시설 수급업체 의견수렴			
(사진)			
(사진)			

재해원인 조사 보고서

1. 재해자 인적사항

성명		소속	*
부서		직군 및 직급	

2. 재해개요

재해일시	* 曲
재해장소	
상해종류	질병명 등
상해부위	질병부위
재해정도	
기타사항	

3. 재해발생 경위

6하원칙으로 상세히 작성

4. 재해원인

원인 분석 후 작성

5. 재발방지대책 (별첨가능)

수시 위험성평가 결과 등

*필요 시, 현장 사진 첨부

*

2026년 02월 24일

조사자	소속		직위		이름		(서명)
-----	----	--	----	--	----	--	------

*조사자 : (공단본부) 본부/실/국 관리감독자, (소속기관) 관리감독자, (소속병원) 관리감독자

수시 위험성평가표

담당자 (관리감독자)	검토자 (안전보건관리 책임자)
(서명)	(서명)

○ 기 관 명 : *
○ 평 가 일 자 : * 2026년 02월 24일

발생 구역	재해 유형	유해·위험요인	위험성 수준	현재 안전 조치사항	개선대책	위험성 수준	개선 완료일
	넘어짐 ▼ 기타 선택 시 입력		상 ▼			상 ▼	Ⓚ
개선 전				개선 후			
(사진)				(사진)			

※ 위험성 수준 판단기준 「3단계 판단법」

위험성 수준		판단 기준	허용 가능 판단 수준
상	매우 높음	● 근로자가 사망하거나 영구적 장애를 입을 수 있는 재해가 일어날 가능성이 있는 경우 ● 필요한 안전조치가 되어 있지 않고, 안전수칙, 작업표준등이 없으며, 안전표지 및 표시가 부착되지 않음	허용 불가능
중	중간	● 휴업을 요하는 부상·질병의 발생 가능성이 있는 경우 ● 안전장치, 안전수칙 등이 마련되어 있으나, 근로자들이 작업 불편 등으로 해제하거나 안전수칙을 무시할 가능성이 있음	
하	매우 낮음	● 휴업을 요하지 않은 부상·질병이 발생할 가능성이 있는 경우 ● 방호덮개, 안전장치 등이 설치되어 있으며, 근로자의 불안정한 행동에 대비한 안전 조치가 전반적으로 잘 되어 있음	허용 가능

수시 위험성평가 교육결과

○ 기관명 : *

교육일시	* 2026년 02월 24일 *	🕒	~	* 🕒
교육장소				

○ 교육내용

사진	
(사진)	(사진)

안전보건정보 조사서

작성일	* 2026년 02월 24일	작성자	슬비택		
업무명	*	근로자수	*		

업무내용 (분류)	기계·기구 및 설비		유해화학물질			그 밖의 유해위험정보
	기계·기구 및 설비명	수량	화학물질명	취급량/일	취급시간	
					●	○ 작업표준, 작업절차에 관한 정보
					●	○ 기계·기구 및 설비의 사양서, 품질안전 보건자료 등의 유해위험요인에 관한 정보
					●	○ 기계·기구 및 설비의 공정흐름과 작업주변의 환경에 관한 정보
					●	○ 도급(일부, 전부, 분재작업) (☐ 유 ☐ 무)
					●	○ 재해사례, 재해통계 등에 관한 정보
					●	○ 안전작업허가증 필요작업 유무 ☐ 유 ☐ 무)
					●	○ 중량물 인력취급시 단위중량 (kg) 및 취급형태
					●	(☐ 들기 ☐ 밀기 ☐ 끌기)
					●	○ 작업환경측정 측정 유무
					●	(☐ 측정 ☐ 미측정 ☐ 해당무)
					●	○ 근로자 건강진단 유무 (☐ 유 ☐ 무)
					●	○ 근로자 구성 및 경력특성
					●	☐ 여성근로자 ☐ 1년 미만 미숙련자
					●	☐ 고령근로자 ☐ 비정규직 근로자
					●	☐ 외국인 근로자 ☐ 장애 근로자
					●	○ 그 밖에 위험성평가에 참고가 되는 자료 등

안전보건 교육일지

담 당	검 토	승 인
(서명)	(서명)	(서명)

작성일자: * 2026년 02월 24일

교육 구분	☐ 정기	☐ 채용시	☐ 작업내용 변경 시	☐ 특별교육	☐ 기타
				☐ 단기간	()
				☐ 간헐적	
교육 인원	구분	남	여	계	미참석 사유
	교육 대상자 수			0	
	교육 실시자 수			0	
	교육 미실시자 수			0	
교육 시간	2026년 02월 24일 13:41		~	2026년 02월 24일 13:41	
교육 실시자 및 장소	성명	직책	교육장소		비고
	슬비력				
교육 내용					

교육 사진	
(사진)	(사진)

위험성 수준 결정표

실시방법	▶ 위험성 수준은 3단계 판단법(상-중-하)으로 판단한다. ▶ 위험성 결정시 “중”이상에 대해서는 위험성 감소대책을 수립한다.
판단기준	▶ “상·중·하”의 세부 판단기준은 소속기관별로 수정·변경 사용 가능(근로자 사전협의)

○ 판단기준 1

위험성 수준	세부 판단기준	허용가능 판단기준
상	° 근로자가 사망하거나 영구적 장애를 입을 수 있는 재해가 일어날 가능성이 있는 경우 ° 필요한 안전조치가 되어 있지 않고, 안전수칙, 작업표준 등이 없으며, 표시·표지가 부착되지 않음	허용불가능
중	° 안전장치, 안전수칙 등은 마련되어 있으나, 근로자들이 작업불편 등으로 해제하거나 안전수칙을 무시할 가능성이 있음	
하	° 방호덮개, 안전장치 등이 설치되어 있으며, 근로자의 불안정한 행동에 대비한 안전조치가 전반적으로 잘 되어 있음	허용가능

○ 판단기준 2

위험성 수준	세부 판단기준	허용가능 판단기준
상	° 필요한 안전조치가 적용되었지만, 설치·사용되지 않고 있으며, 안전수칙·작업표준 등은 있지만 지키기 어렵고 많은 주의를 해야 함	허용불가능
중	° 필요한 안전조치를 적용하여 설치·사용하고 있지만, 쉽게 해제하여 위험영역에 접근할 수 있으며, 안전수칙·작업표준 등은 있지만 일부 준수하기 어려운 점이 있음	
하	° 필요한 안전조치를 적용하여 설치·사용하고 있어, 위험영역 출입이 곤란한 상태 등 전반적으로 안전조치가 잘 되어 있음	허용가능

○ 판단기준 3

위험성 수준	세부 판단기준	허용가능 판단기준
상	° 사망 또는 영구적 장애가 발생할 가능성이 있는 경우 ° 6개월 이상 휴업을 요하는 부상·질병 발생 가능성이 있는 경우	허용불가능
중	° 3~6개월 휴업을 요하는 부상·질병 발생 가능성이 있는 경우	
하	° 3개월 미만 휴업을 요하는 부상·질병 발생 가능성이 있는 경우	허용가능