

## はじめに

本ガイドラインは、震災・台風・落雷等の天災および火災、ガス漏れ・薬品漏れ事故等の人災を含めた災害(異常事態)を想定した場合の、クリーンルーム内作業のガイドラインを定めたものです。

なお本ガイドラインと併せ、『クリーンルーム内作業事前チェックリスト』を参照下さい。ガイドラインに記載の無い項目については、チェックリスト記載事項によるものとします。

## 基本原則判断基準

下記項目は人命第一とした入室作業許可判断する為の基準ですが、入退室判断および作業の最終判断は各社の安全責任者、現場作業員、お客様対策本部の方々との合意の上、現場責任者が行うものとします。

また現場作業員が安全確保のため、危険と感じた場合、お客様の承認を得ずに作業中止や退避する場合があります。

なお、お客様安全責任者の入室許可を伴った作業要請である事を前提とします。

### 1. 全体環境基準

- ① 行政地域の避難勧告、避難指示が出ていない事。
- ② 地震の場合は、震度6以上の地震直後、少なくとも24時間以上は経過しており、かつ余震の震度5以上の発生確率が10%以下である事。(公的機関発表\*に基づく)
- ③ 現地への安全な交通手段・宿泊施設が確保されている事。
- ④ 通信手段が確保できる事。
- ⑤ 食事や休憩が取れる場所がお客様構内または周辺で確保されている事。
- ⑥ 現地または現地の近くに医療施設がある事。

\*公的機関とは、文部科学省下の地震調査研究本部および気象庁(国土交通省)等を指す。

### 2. お客様建屋内(クリーンルーム、用力室、他)作業基準

- ① 照明が正常に点灯している事。
- ② 一般排気、酸、アルカリ、有機排気等全ての排気が正常作動している事。
- ③ 空調設備が作動している事、若しくはクリーンルームの換気ができる事。
- ④ 全体図、通路、非常口等の避難経路が確立されており、入場者に分かり易く誘導の表示がされている事。  
また館内放送ができる事。
- ⑤ 床下グレーチングに破損が無く、転落の危険が無い事。
- ⑥ 天井や稼働する無人搬送台車からの物品の落下が無い事。
- ⑦ 通路および作業エリアが確保されている事。

【おもて面】 入室前の確認項目

大項目	中項目	確認事項				
		確認ポイント	確認欄	気づき事項		
1. 安全確認	1)入室範囲確認	①入室範囲の確認	入室しようとしている範囲は明確になっていますか？			
		②作業区域の確認	作業を行う区域は明確になっていますか？			
	2)被害確認	①被害の把握	被害状況(人・施設)を把握できていますか？			
		3)避難場所	①避難場所の位置	緊急時の避難場所は確認できましたか？		
			②避難場所の周知	緊急時の避難場所を作業者全員が把握しましたか？		
		③避難後の連絡体制	避難後の連絡体制・方法は確認できましたか？			
	4)医療施設	①医療施設	医療施設の場所・稼働状況・連絡方法は確認できましたか？			
		1)CR内の把握	①全体図	クリーンルームの全体図を確認しましたか？(危険有害物の場所の把握等)		
	②非常口		非常口の位置を2箇所以上確認しましたか？			
	③自社装置の設置場所		自社装置、設備の位置を確認しましたか？			
2)設備稼働状況	2)設備稼働状況	①空調	空調設備、換気設備は稼働していますか？			
		②ガス漏洩、酸欠検知手段	ポータブルガス漏洩検知器、酸素濃度計を携帯しましたか？			
		③照明	懐中電灯、照明等の有無を確認しましたか？			
		④電源	作業区域の電源供給状態を確認しましたか？			
		⑤漏水・漏液対策	漏水・漏液に備えてpH試験紙を携帯しましたか？			
		⑥火災警報器	火災・発煙警報器は稼働している状態ですか？			
3)入室準備	3)入室準備	①保護具・保護衣	必要な保護具・保護衣は使用できる状態ですか？(保護帽、長靴、手袋等)			
		②緊急シャワー・洗眼器	位置・稼働状態を確認できましたか？			
		③連絡方法	外部との連絡手段(携帯電話・トランシーバ等)を確保しましたか？			
		④工具・測定器	必要な工具(工具、照明器具、検知器)を携帯しましたか？			
4)入室事前判断	①入室可否の最終判断	二次災害発生の可能性は低いと判断できましたか？(ガス、酸欠、薬品等)				
自由記入欄				入室可否	可・否	責任者サイン

※ 本リストは「災害発生後のクリーンルーム内作業に関するガイドライン」の内容を御了解のうえ、使用して頂きますようお願いいたします。  
 ※ 本リストはクリーンルーム内の状況が完全に把握されていない段階で緊急に入室しなければならない時に使用して下さい。

## 【うら面】 入室後の確認項目

大項目	中項目	確認事項			
			確認ポイント	確認欄	気づき事項
3. 入室後確認項目	1) 室内環境	①空調	空調設備、換気設備は稼働していますか？異常な臭気はありませんか？		
		②照明	照明は点灯する状態ですか？		
		③電源	作業区域に電源は供給されていますか？		
	2) 建屋状態	①床面	床面(グレーチング・パイル)に破損・滑り・落下等の異常はありませんか？		
		②通路・階段	通路・階段に破損・損傷・倒壊・危険物等の危険要因はありませんか？		
		③飛来・落下物	飛来・落下物はありませんか？		
		④漏水・漏液状態	床面に薬液の漏洩はありませんか？漏洩薬液のpHを確認しましたか？		
	⑤壁面	壁面に破損、損傷、倒壊等の危険要因はありませんか？			
	⑥消火器	消火器、消火設備は使用できる状態ですか？			
4. 入室後実施項目	1) 建屋	①避難経路・非常口	避難経路・非常口は使用できる状態ですか？		
		②立入禁止エリア	立入禁止エリアの表示・設置はされていますか？		
		③作業エリア	安全な作業エリアが確保できましたか？		
	2) 状況確認	①電源	電源ラインに断線・漏電等の異常はありませんか？		
		②配管	配管ラインに破損等の異常はありませんか？		
	3) 検知器・警報器	①火災警報器	火災・発煙警報器は動作していますか？(表示ランプ等)		
		②ガス漏洩検知器	ガス漏洩検知器、酸素濃度計は動作していますか？(表示ランプ等)		
		③漏水・漏液検知器	漏水・漏液検知器は動作していますか？(表示ランプ等)		
	4) 装置・機器	①破損の有無	装置に破損、損傷はありませんか？		
	5. 退室後実施項目	1) 生成物	①有害物質の付着	作業者に有害物質は付着していませんか？	
2) 健康確認		①体調の確認	体調不良はありませんか？		
3) 廃棄物		①廃棄物の確認	作業における廃棄物は規定通りに処置しましたか？		
自由記入欄					

※ 被災者を発見した場合はまず関係部署に連絡して下さい。決して1人で対処しないようにして下さい。

# 災害発生後のクリーンルーム内作業 事前チェックリスト(復旧作業入室用)

日付： 年 月 日 ( )  
 確認者名：

大項目	中項目	確認事項			
		確認ポイント	確認欄	気づき事項	
1. 安全管理	1) 入室範囲確認	①入室範囲の確認	入室しようとしている範囲は明確になっていますか？		
		②作業区域の確認	作業を行う区域は明確になっていますか？		
	2) 被害確認	①被害の把握	被害状況(人・施設)を把握できていますか？		
		①避難場所の位置	緊急時の避難場所は確認できましたか？		
		②避難場所の周知	緊急時の避難場所を作業者全員が把握しましたか？		
	3) 避難場所	③避難後の連絡体制	避難後の連絡体制・方法は確認できましたか？		
		①医療施設	医療施設の場所・稼働状況・連絡方法は確認できましたか？		
4) 医療施設	①医療施設	医療施設の場所・稼働状況・連絡方法は確認できましたか？			
5) 健康管理	①健康管理	作業者に疲労が蓄積されていませんか？応援要請の必要はありませんか？			
6) 入室判断	①入室可否の判断	二次災害の防止方法を確認しましたか？(ガス、酸欠、薬品等)			
2. クリーンルーム内及び Sub-Fab等の安全確認	1) CR内の把握	①全体図	クリーンルームの全体図を確認しましたか？		
		①空調	空調設備、換気設備は稼働していますか？		
	2) 保安設備稼働状況	②ガス漏洩、酸欠検知手段	ガス漏洩検知器、酸素濃度計は稼働している状態ですか？		
		③照明	照明は点灯する状態ですか？		
		④電源	作業区域の電源供給状態を確認しましたか？		
		⑤漏水・漏液確認	漏水・漏液検知器は稼働している状態ですか？		
		⑥火災警報器	火災・発煙警報器は稼働している状態ですか？		
		3) 入室準備	①保護具・保護衣	必要な保護具・保護衣は使用できる状態ですか？	
	②緊急シャワー・洗眼器		位置・稼働状態を確認できましたか？		
	③連絡方法		外部との連絡手段(携帯電話・トランシーバ等)を確保しましたか？		
	④工具・測定器		必要な工具(工具、照明器具、検知器)を携帯しましたか？		
	4) 建屋状態	①床面	床面(グレーティング・パイル)に破損・滑り・落下等の異常はありませんか？		
		②通路・階段	通路・階段に破損・損傷・倒壊・危険物等の危険要因はありませんか？		
		③飛来・落下物	飛来・落下物はありませんか？		
		④漏水・漏液状態	床面に薬液の漏洩はありませんか？漏洩薬液のpHを確認しましたか？		
		⑤壁面	壁面に破損、損傷、倒壊等の危険要因はありませんか？		
		⑥消火器	消火器、消火設備は使用できる状態ですか？		
	5) 建屋	①避難経路・非常口	避難経路・非常口は使用できる状態ですか？		
		②立入禁止エリア	立入禁止エリアの表示・設置はされていますか？		
		③作業エリア	安全な作業エリアが確保できましたか？		
	6) 装置・機器	①破損の有無	装置に破損、損傷はありませんか？		
	自由記入欄				

※ 本リストは「災害発生後のクリーンルーム内作業に関するガイドライン」の内容を御了解のうえ、使用して頂きますようお願いいたします。  
 ※ 本リストはクリーンルーム内の状況がある程度把握された段階で、装置復旧等のために入室を依頼された時に使用して下さい。