

内部監査チェックシート

被監査部署			以下の順で確認。確認したところに☑を入れること。 ① 手順は明確か?あいまいでないか? ② 計画書・手順書等の文書はあるか? ③ 記録(証拠)はあるか?				
監査員	リーダー:	メンバー:				結果 : 適合○、重欠点×、軽欠点△、観察※	
監査日	2017年00月00日(00:00~00:00)						
条項番号	確認 / 質問事項	チェック	結果	メモ			
4.1	内部の状況による課題は何か。(会社、各部門の抱えている問題・課題)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
4.1	外部の状況による課題は何か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
4.2	利害関係者のニーズ、期待、要求事項は何か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
5.2	(安全衛生・品質)方針はどの様に周知しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
5.3	役割分担、責任、権限は明確になっているか。各自が自覚しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.1	課題及び利害関係者の要求事項に対するリスクは何か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.1	そのリスクを減らすためにどのような機会(対応)が考えられるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
8.1.2	重大なリスクとして特定された危険源は、どの様に管理しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.2	リスク低減策を検討、再評価しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	業務に関連する法令は何かがあるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	それらの法令はどのようにして特定したか。(抜け落ちはないか)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	これらの法令を順守するには、どうしているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	法令の改正情報はどの様に把握しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	これは、いつ見直したか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	その他の要求事項は何かがあるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.1.3	順守評価は何時、誰が、どの様に行っているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.2	品質目標はどの様に決めたか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.2	品質目標はどの様に達成するか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.2	進捗状況、達成度はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.2	安全衛生目標はどの様に決めたか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.2	安全衛生目標はどの様に達成するか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
6.2	進捗状況、達成度はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
7.1	事務所関連のインフラは何かがあるか。どの様に管理しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
7.1	不足はないか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					
7.1	事務所業務を快適に行うための作業環境は何か。良好か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録					

条項番号	確認 / 質問事項	チェック	結果	メモ
7.1	現場でのインフラは何があるか。どの様に管理しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.1	不足はないか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.1	現場での業務を快適に行うための作業環境は何か。良好か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.1	品質に影響する作業環境は何か。どの様に管理しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.1	測定機器の管理はどの様に行っているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.1	測定機器の精度の補償（担保）はどうしているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.1	測定機器の不具合はどの様な場合見つかるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
	その場合の措置はどうか。			
7.1	仕事のノウハウ、知識はどの様にして得るか。どんなものがあるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.2	業務の遂行に必要な力量は何があるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.2	力量は十分か。不足している場合は、どうするか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.2	どのような教育訓練を行っているか。十分か。有効か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.3	統合マネジメントシステムを行う一員として、それぞれ自分の活動の持つ意味と影響、重要性は認識しているか。（認識させているか）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.4	社内のコミュニケーションはどの様に行っているか。 (何時・誰が・どのように・内容は)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.4	現場内のコミュニケーションはどの様に行っているか。 (何時・誰が・どのように・内容は)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.4	外部からの問い合わせ、苦情等は、どの様に行っているか。事例はあるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.5	文書管理はどの様にしているか。（どんな文書をどの様に）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
7.5	記録はどの様に管理しているか。（何の記録をどの様に）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.1.2	OHSリスク評価はどの様に行っているか。（手順は・漏れはないか）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.1.2	管理対象のOHSリスクは何か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.1.2	管理対象のOHSリスクはどの様に管理するか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.1.2	見直しは何時行ったか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.2.1	顧客とのコミュニケーションはどの様に行っているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.2.2	工事に關する要求事項は何か。どの様に明確にしているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.2.3	同要求事項が明確で十分か。どの様に確認しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.2.3	確認した証拠となる記録は何か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		

条項番号	確認 / 質問事項	チェック	結果	メモ
8.2.4	要求事項が変更になった場合は、どうするか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.2	設計開発業務と設計計画内容の説明実施。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.2	DR・妥当性確認・責任・資源・インターフェイス・ユーザー参画・ アフター・記録等の提示。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.3	設計開発のインプット情報は何か。（設計事例に沿って）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.3	機能・性能・過去の類似設計・法規制等・標準・規範の提示。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.4	設計開発業務が予定通り進むようにどのような管理を行っているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.4	目標・DR・検証・妥当性確認・問題解決・記録等の提示。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.5	設計のアウトプットは何か。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.5	インプットとの対応・供用への適性・監視項目と判定基準・供用時 順守事項規定等の提示。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.6	変更時の手順はどうなっているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.3.6	識別・DR・変更の許可、変更による影響の防止等に関する記録の提示。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.4.1	資材、外注を発注する際に、協力会社はどの様に選定しているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.4.1	協力会社はどの様に評価しているか。（既存、新規）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.4.1	問題のある業者はありますか。その場合、どの様な処置を行うか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.4.2	資材や外注の管理はどうしているか。（何時・誰が・どの様な項目を）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.4.3	購入する資材や外注の内容、条件等をどの様に伝達しているか。 （何時・誰が・どの様に・内容は）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.1	工事の施工管理は、どの様に行っているか。（PDCAで）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.2	現場での識別はどの様に行っているか。（何を、どのように）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.2	現場でのトレーサビリティはどのように確保しているか。 （何を・どの様に）	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		

条項番号	確認 / 質問事項	チェック	結果	メモ
8.5.3	顧客等からの支給品は、どのように管理しているか。 (何を・どの様に)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.3	支給品に異常(破損・劣化・紛失・不足)があった場合、どの様に 対処するか。(記録は)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.4	製品の保存はどの様にしているか。(何を)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.5	引き渡し後の活動は何かがあるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.5.6	工法変更、機械設備変更、工事内容等があった場合はどの様に対応 するか。(検討・手順等を、誰が、どの様に)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.6	検査、試験は何を行っているか。今後の予定は。 (記録確認、結果は問題ないか)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.7	不適合品が発生した場合の処置はどのようにしているか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.8	安全衛生の緊急事態は何を想定しているか。どの様に対応するか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
8.8	準備・対応手順は何時行ったか。結果はどうか。(記録)	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.1.1	品質関連の監視測定項目とその結果はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.1.3	労働安全衛生関連の監視測定項目とその結果はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.2	内部監査はいつ受けたか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.2	指摘事項はあつたか。どの様に対応したか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.2	内部監査の効果はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.3	マネジメントレビューの結果はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
9.3	社長指示に対する実施状況はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.1	事故災害の発生状況はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.1	ヒヤリハットの状況はどうか。対応状況はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.1	健康診断の受診・結果・対応(健康相談等)はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.2	不適合はどの様な場合に発生するか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.2	その場合の対応手順はどうか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.2	事例はあるか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		
10.2	OHSの場合、予防処置はどの様に行うか。	<input type="checkbox"/> 手順 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 記録		