

사 업 장 명 (현장명)		대 표 자 (안전보건관리책임자)	
소 재 지			
근 로 자 수 (공사금액)			
전 화 번 호 (팩스번호)		담당자명 (연락처)	

○ 점검일자 : 2026. . .

○ 점 검 자

소 속 :	직 책 :	성명	(서명)
소 속 :	직 책 :	성명	(서명)
소 속 :	직 책 :	성명	(서명)
소 속 :	직 책 :	성명	(서명)

○ 사업장 대표 확인

직책	성명	(서명)
----	----	------

○ 근로자대표 확인

근로자 대표	성명	(서명)
--------	----	------

1. 밀폐공간 작업 시 준수사항(산업안전보건기준에 관한 규칙)

항목		○	×	위반사항 및 조치
밀폐공간작업 프로그램 수립·시행 (제619조)	사업장 내 밀폐공간 위치 및 해당 공간 내 위험성* 파악 여부 * 산소결핍, 황화수소, 일산화탄소, 이산화 탄소 등			
	사업주 또는 관리책임자가 유해가스 농도 및 환기상태 등 작업장 상황을 확인 후 작업을 허가하는 내부규정 (절차)을 마련했는지 여부			※ (참고1) 작업허가서 서식 참조
출입금지 조치 (제622조)	출입금지 조치 여부			
	경고표지 부착 여부			
산소 및 유해가스 농도 측정·기록, 환기 등 (제619조의2 ~제620조)	작업 전 측정자 지정 및 장비를 지급 하여 적정 공기상태 확인 여부, 측정 결과 등 기록보존(3년) 여부 ※ ① 산 소 : 18.0% 이상 ~ 23.5% 미만 ② 황화수소 : 10 ppm 미만 ③ 이산화탄소 : 1.5% 미만 ④ 일산화탄소 : 30 ppm미만			
	밀폐공간 작업 전, 작업 중 환기 팬을 이용한 환기 여부			
	적정공기가 아닌 상태에서 작업 시 송기 마스크나 공기호흡기 사용 여부 ※ 산소농도가 낮은 상태에서 방진·방독 마스크 등 공기를 공급할 수 없는 마 스크는 밀폐공간에서 사용할 수 없음			
감시인 배치 (제623조)	밀폐공간 작업 시 감시인 배치, 내· 외간 연락할 수 있는 설비 적정여부 및 근로자에게 이상 시 적정 행동 요령* 인지 여부 ※ 이상 시 지체없이 소방관서(119) 신고 및협 조를 받아 적절한 조치를 한 후 이를 즉시 사업주 및 관리감독자에게 알려야 함			
인원의 점검 (제621조)	밀폐공간 압퇴장 때마다 인원 점검을 하는지 여부			
안전한 작업 방법 교육 (제641조)	밀폐공간 작업 전 작업자와 감시인 에게 안전하게 작업하는 방법을 주지 했는지 여부 ※ 유해가스 측정, 환기설비 가동, 보호구 착용, 사고 시 응급조치, 구조요청 절차 등			※ 「산업안전보건법」 시행규칙 「별표5」에 따른 특별교육을 통해 주지 가능
질식예방장비 보유	산소 및 유해가스 측정기, 환기팬, 송기마스크 또는 공기호흡기			※ (참고2) 송기마스크 착용 길잡이
기타 (제640조, 626조)	긴급구조훈련, 상시 가동되는 급· 배기 환기장치 설치한 경우 밀폐 공간 내 적정공기 유지상태 점검 여부 등			

2. 기타사항

※ 유의사항

1. 계약관계의 적정성 확인(재하도급 포함)

* 계약서와 점검시설의 운영·관리자의 일치 여부, 계약서상의 안전관리사항 준수 여부 등

2. 밀폐공간 작업자 특별교육(산업안전보건법 제29조 제3항 관련) 실시 여부 확인

(시행규칙 「별표 5」제1호 라목(특별교육 대상 작업별 교육), 34. 밀폐공간에서의 작업)

* 산소농도 측정 및 작업환경에 관한 사항, 보호구 착용 및 보호 장비 사용에 관한 사항 등

3. '1. 밀폐공간 작업 시 준수사항' 중 추가로 기재할 내용 등 기재

☒ 질식사고 예방을 위한 필수 Check Point

- ☐ ❶ 측정자 지정·장비 지급 및 작업 전·중·수시 산소 및 유해가스 농도 측정
(○○지자체는 오수처리시설 슬러지 처리 작업중 측정치 게시 의무화 추진 중)
- ☐ ❷ 작업 전·중 계속 환기팬으로 환기(최소 15분 이상, 밀폐공간 체적의 10배 이상)
- ☐ ❸ 안전이 확인되지 않은 경우 송기마스크 또는 공기호흡기 착용
(공기공급이 없는 일반·방독마스크는 사용 불가 → 산소결핍 등으로 사고발생)
- ☐ ❹ 무단 출입금지 조치(경고표지 부착)
- ☐ ❺ 측정결과는 반드시 기록하고 3년간 보존(수기·엑셀·영상+음성 등 가능)

참고1

작업허가서 서식[예시]

(앞면)

밀폐공간 작업허가서

- 신청인: 부서(), 직책(), 성명() (서명)
 ○ 작업시간 : 년 월 일 시 ~ 월 일 시
 ○ 작업장소 :
 ○ 작업내용 :
 ○ 내부 연락방법(필요시 번호 기재) :

작업허가는 당일 작업에 한해 유효하며, 산소 및 유해가스의 농도에 따라서 작업시간에 제한이 있을 수도 있습니다. 이 허가서는 지정된 장소와 시간에 대해 1회만 유효합니다. 위 공간에서의 작업을 다음의 조건하에서만 작업허가 함.

1. 안전보건조치 요구사항

확인항목	해당여부	확인결과
관리감독자 지정 및 감시인 배치		
밀폐공간작업 관계자와 출입금지 표지판 게시		
밸브차단, 맹판 설치, 불활성 가스 치환, 용기세정		
전기회로, 기계장비 가동장치, 유압, 압축공기 잠금 및 시건조치		
측정자 지정, 장비 지급 및 산소 및 유해가스 측정(결과 등 기록 보존)		
환기시설 설치 및 환기 실시여부		
전화 및 무선기기 구비		
방폭형 전기기계기구의 사용		
소화기 비치		
공기호흡기 또는 송기마스크 비치		
필요한 안전장비 구비		
안전보건교육 실시		

2. 유해가스 측정결과

측정물질명	측정농도	측정시간	측정자성명	비고
				허가(적정공기) 기준농도 산소(O ₂): 18%이상 23.5%미만 황화수소(H ₂ S): 10ppm미만 이산화탄소(CO ₂): 1.5%미만 일산화탄소(CO): 30ppm미만 ※ 측정기록은 3년간 보존하여야 함.

3. 특별조치 필요사항(최대한 상세히 기술, 필요시 '뒷면' 양식 사용) :

4. 작업자 정보

직책	이름	직책	이름	직책	이름
관리감독자	(서명)		(서명)		(서명)
감시인	(서명)		(서명)		(서명)
작업자	(서명)		(서명)		(서명)
작업자	(서명)		(서명)		(서명)
최종 허가자	25년 월 일 : ,부서(), 직책(), 성명() (서명)				

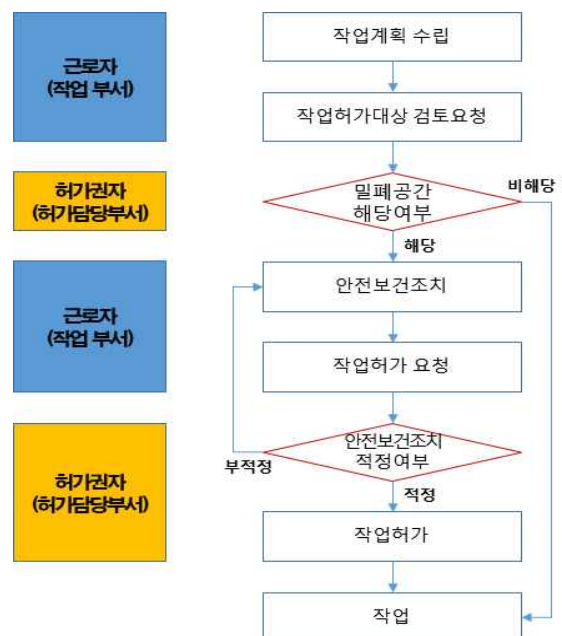
(뒷면) ※ 필요시 기재

※ 근로자는 밀폐공간에서 작업을 할 때 그 내부의 공기상태가 안전하다고 확인 되기 전까지는 **작업을 거부, 중단 또는 대피할 권리**를 가지고 있습니다.
(산업안전보건법 제52조제1항 관련)

《 밀폐공간 출입금지 표지 》
(안전보건규칙 별지 제4호서식)



《 밀폐공간 작업 허가절차(예시) 》





송기마스크

<http://www.kosha.or.kr>

안전은 권리입니다

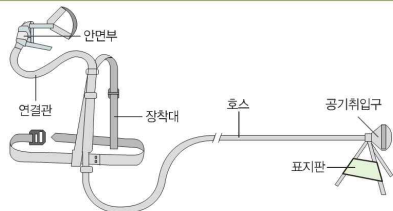
안전한 보호구 착용 길잡이

송기마스크는 적정공기 상태가 유지되기 어려운 밀폐공간과 같은 장소 등에서 사용하여야 하며, “KCs 인증마크”를 꼭! 확인해야 합니다.

+ 송기마스크 종류에 따른 형상 및 사용범위

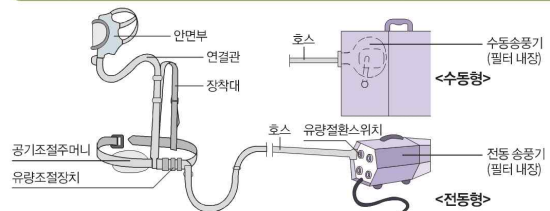
호스 마스크

폐력흡인형



- 호스의 끝을 신선한 공기 중에 고정하고 호스, 안면부 등을 통하여 사용자의 폐력으로 공기를 흡입

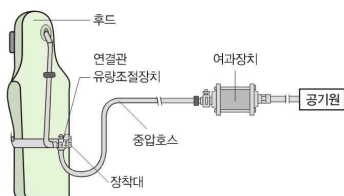
전동/수동 송풍기형 (전동형은 페이스실드, 후드 적용가능)



- 송풍기(전동, 수동)를 신선한 공기 중에 고정시키고 호스, 안면부 등을 통하여 송기(유량조절장치 및 필터 구비)

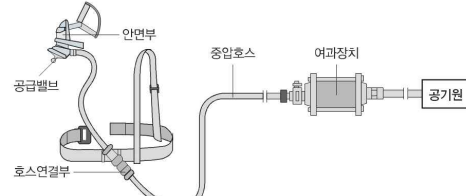
에어라인 마스크

일정유량형 (페이스실드, 후드 적용 가능)



- 공기원으로부터 호스, 안면부 등을 통하여 압축공기를 사용자에게 송기(유량조절장치 및 필터 구비)

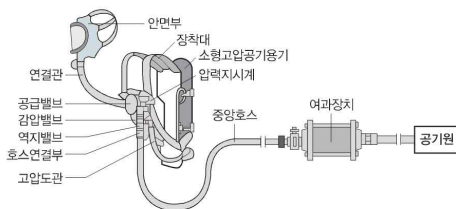
디맨드형 및 압력디맨드형



- 일정유량형과 같은 구조로 공급밸브를 갖추고 사용자의 호흡량에 따라 안면부 내로 송기

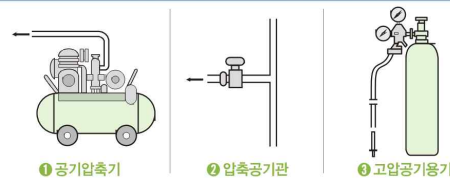
복합식 에어라인 마스크

디맨드형 및 압력디맨드형



- 보통의 상태에서는 디맨드형 또는 압력디맨드형으로 사용, 급기 중단 등 긴급 시 고압공기용기에서 급기하는 구조

에어라인 마스크의 공기원 종류



안전인증 표시

✓ **KCs 인증을 꼭 확인하세요!**

자세한 내용은
산업안전보건인증원
홈페이지에서 확인
(<http://kosha.or.kr/oshci>)

한국산업안전보건공단 인증필

안전인증품목: 송기마스크
형식-모델명: XXXX
용량-등급: XXXX
안전인증번호: ** - AV*CV - ****
안전인증일자: 20** . ** . **
제조연월: 20** . ** . **
제조사명: (주)XXXX

