施設整備面のチェック

- □ ホーム上の荷物、台車（空台車を含む）その他の整理整頓が十分指導されているか
- □ 通路と荷物を置くスペースが白線などにより明確に区画されているか
- □ 仕向地別の仮置き場所が白線などにより明確に区画されているか
- □ 貴重品の保管場所が特定されているか
- □ 不在時持ち帰り荷物の保管スペースが特定されているか
- □ 事故品（損傷荷物、誤着品）保管スペースが特定されているか
- □ ホーム上およびホーム下の清掃が励行されているか
- □ ホーム上やフォークリフトの走行路にある段差、凸凹、溝、傾斜の点検と補修がきちんと行われているか
- □ 十分な照明が確保されている（切れている電球等はない）か
- □ ホーム・エプロン部分のゴムの保守に問題がないか
- □ 消火器、消火栓など消化用具の作動状況の保守点検がきちんと行われているか
- □ 消火用具の付近に荷物が置かれるなど、活動の障害となっていないか
- □ 喫煙場所や飲食場所が明確に特定され、守られているか
- □ ホームの保守に関する責任者が特定されているか