

No.	直接原価低減チェックリスト					作成日	平成	年	月	日
製品名		商品名	商品番号	承認	作成者					
No.	検討済	チェック項目	改善方向	担当	期限	検討結果			採否	
1		この部品は除けないか								
2		機能を連合／分割できないか								
3		機構／形を変えられないか								
4		代替材／代用品はないか								
5		市販品／標準品は使えないか								
6		公差はゆるくできないか								
7		生産方法は変えられないか								
8		新加工法はないか								
9		工程数は減らせられないか								
10		不要作業はないか								
11		作業を複合／簡単にできないか								
12		もっと安く買う方法はないか								
13		新製品／新材料が出たことを知っているか								
14		検査をなくせないか								
備考:										○採用 ×不採用