

【様式1】

実施団体用

平成 年度無人ヘリコプターによる防除実施チェックリスト

実施団体名

総括責任者名

安全対策実施のためのチェック項目		月/日	チェック
I 防除計画及び実績について			
1	別紙様式1により計画を作成した。		
2	防除終了後は、実績について別紙様式1により実績を記録した。		
II 周辺への広報活動等について			
1	実施区域に係る下記に対して、あらかじめ防除実施予定日時、区域、薬剤の内容等について、広報紙等を利用して連絡（情報提供）した。		
	① 学校、病院等の公共施設		
	② 周辺の居住者等		
2	防除の実施に変更を生じた場合は、実施区域に係る下記に対して、変更内容を連絡（情報提供）した。		
	① 学校、病院等の公共施設		
	② 周辺の居住者等		
3	下記について防除除外区域を設置した。		
	① 学校、幼稚園（保育所）、病院等の公共施設		
	② 混住化した住宅密集地及び非農家住宅地等		
	③ 水道水源等		
	④ 有機栽培等防除除外ほ場等		
	⑤ その他必要な除外区域		
4	児童・生徒の安全対策のため、通学時間帯に中断時間帯を設定した。		
5	通勤・通学路や一般道路周辺で防除する場合は、交通整理員を配置し、関係者以外が立ち入らない措置を講じた。		
6	養蜂、養蚕、養漁、畜産等に対する安全対策を実施した。		
III 緊急時の連絡について			
1	緊急時の連絡窓口を設置した。（窓口担当者： 、連絡先： ）		
2	団体または組織内の連絡体制を整備した。		
3	連絡窓口は、事故発生連絡表を常備している。		
V その他			
1	オペレーター及び合図マン両者による事前に散布区域と障害物等現場確認を徹底させた。		
2	オペレーターには、無人ヘリ「安全チェック票」による安全チェックを徹底した。		
3	地区責任者との打ち合わせは十分持った。（散布図面、補助員の確保、軽トラック散布薬剤、水、タンク、立て看板等）		
4	散布薬剤の点検及び保管管理場所について地区責任者と打ち合わせを持った。		