

【付録 1】安全管理チェックリスト（撮影現場用）

現場名：_____ 日付：20__年__月__日 確認者：_____

確認項目	チェック内容	確認	根拠指針
管理体制	統括安全衛生責任者、各部門の責任者が選任されているか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 1 ²³
作業前打合せ	当日の作業内容と予測される危険・対策を共有したか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 5(1)
高所作業	2m 以上で作業床、手すり、安全帯（フルハーネス）があるか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 3(1)
機材点検	使用前に機材、電気設備、車両の点検を行ったか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 3(2)
整理整頓	通路や床面に障害物がなく、4S 活動が励行されているか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 5(2)
危険な演技	リハーサル、専門家の指導、安全具の設置は十分か	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 7(2)
火気・危険物	消防署への届出、消火器の配備、可燃物の管理は適切か	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 7(5)
特殊環境	ライフジャケット、ヘルメット、通信手段等の装備はあるか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 8
交通安全	運転者の疲労状況の確認、休憩計画は策定されているか	<input type="checkbox"/>	ガイドライン 4