

無人ヘリ「安全チェック票」

___月 ___日 実施場所 _____

オペレーター名 _____

合図マン名 _____

1. 散布区域の確認

- 散布区域(ほ場) 散布面積
 作業区域内及びその周辺的环境 ヘリポートの地形 標高
 標識設置状況 電波 止水処置の確認

2. 障害物及び危険物の確認

- 高圧線の位置 配電線及びその位置 障害物の位置
 鉄道及び支持線の位置

3. 散布飛行で注意する場所の確認

- 学校 病院 住宅 通学路・交通頻繁な道路 家畜舎 養蜂
 養蚕・桑園 タバコ畑 茶畑 転作地 養魚池 水源地・河川
 自動車駐車場等 発・変電所 有機農産物の生産ほ場 飛散防止対策
 周辺他作物 空港

4. 散布作業について

- 飛行順序 オペレーターの歩く道 対象農作物 対象病害虫
 農薬名 剤型 希釈倍数 農薬の散布量
 農薬の使用時期・使用回数 農薬の有効年月 農薬の使用上の注意事項
 機体・散布装置 作業開始時刻 _____時 _____分
 多数機の場合の飛行方法と作業順序 資材の配置
 関係者以外の立入禁止 操作技量の確認
 合図マンとトランシーバー 作業員に対する安全指導

5. 気象の確認

- 風向、風速、気温、湿度 降雨・霧の予報

6. 健康状態と服装等の確認

- 健康状態 マスク ヘルメット 手袋 タオル 保護めがね
 長袖、長ズボン

7. 作業終了時の確認

- 散布もれ 薬剤残量 カラ容器の処理 機体・散布装置の清掃
 使用農薬等の帳簿記載