

SAMPLE

ハイキングガイド 安全管理マニュアル

※注:このサンプル集はあくまで参考として活用ください。
体験プログラムの業態・規模・レベルに応じて各自で必要な資料を作成下さい。
サンプル使用によるトラブル等に関して、高知県としては一切責任を負いません

ハイキングガイド 安全管理マニュアルチェック表

シーン	大項目	小項目	内容	資料 No.
1.実施前	①プログラム 実施の 可否判断	各種許可申請、法令・ 条例に基づく資格取得の 必要の有無の確認	・猟友会への確認 ・根丸常会への確認	-
		レース扱いの確認	レース扱いなし	-
		保険メニューの確認	別紙参照	02
	②参加者 レベル	事前周知	参加者募集時に、 ・服装 ・雨天時の対応 ・滑りやすい場所があることを記載	-
		参加者レベルの設定	参加条件 小学5年生以上	-
		外国人対応	セーフティーク(安全説明)とルートについて英語の説明 書を作成	08
	③予見・回避	危険箇所の想定と対策	・危険箇所記載のコースマップ作成 ・緊急時の連絡先リストを作成	03
		対策に必要な トレーニングや 専門家アドバイス	緊急時対応マニュアルの作成 (スズメバチ, マムシ等)	03 05
	③予見・回避	救命講習の受講	年に一回、■■■主催の救命講習受講をガイド条件	-
		地域住民、警察、 消防、病院との 連携協議	緊急時連絡先リストを作成	04
		事故発生時の情報共有 の方法、対応体制	・ガイドは緊急時対応マニュアル, 緊急時連絡先を携帯	04 05
	④装備	装備品の確認・装着	・物品リストの作成 ・救急セットの確認	06
		参加者の私物使用の 場合の基準	私物使用なし	-

ハイキングガイド 安全管理マニュアルチェック表

シーン	大項目	小項目	内容	資料 No.
1.実施前	⑤天候	中止、変更の判断基準	実施判断 ⇒前日17:00 判断基準 ⇒雨天中止 ⇒気象庁HPを参考 ⇒降水確率, 警報等	-
		天候悪化時の別ルート	別紙参照	03
	⑥申込書 (同意書)	申込書(同意書)の作成	オンラインの申込みフォームを作成し、確認事項を記載。 また、ネットでの申込みが難しい参加者向けに、紙媒体の申込書を作成し、予約後に郵送で対応。当日持って来てもらう。	11
	⑦体調管理	体調確認(本人)	当日スタッフが確認	12
		体調確認(事業者)	当日スタッフが確認	13
	⑧安全説明	チェックリスト作成	説明用チェックリストを作成	07
	⑨衛生管理	衛生管理の徹底	飲食店営業許可を取得している▲●▲に昼食提供を委託 食品衛生責任者に衛生管理を任せる 食中毒発生時等の保険についても▲●▲加入のものを適用	-
	⑩保険	補償範囲の明確化	別紙参照	02
		補償内容の説明	参加申込書に保険内容を記載 安全説明で保証内容の確認	02
		レンタル機材の補償	レンタルなし	-
	⑪免責事項の 留意点	免責事項の説明		-
免責が無効となった場合の対処		加入している傷害保険で対応	-	
2.実施中	①予見判断	中止・変更の判断基準	別紙コースマップ参照	03
		リスク回避方法の設定	別紙コースマップ参照	03

ハイキングガイド 安全管理マニュアルチェック表

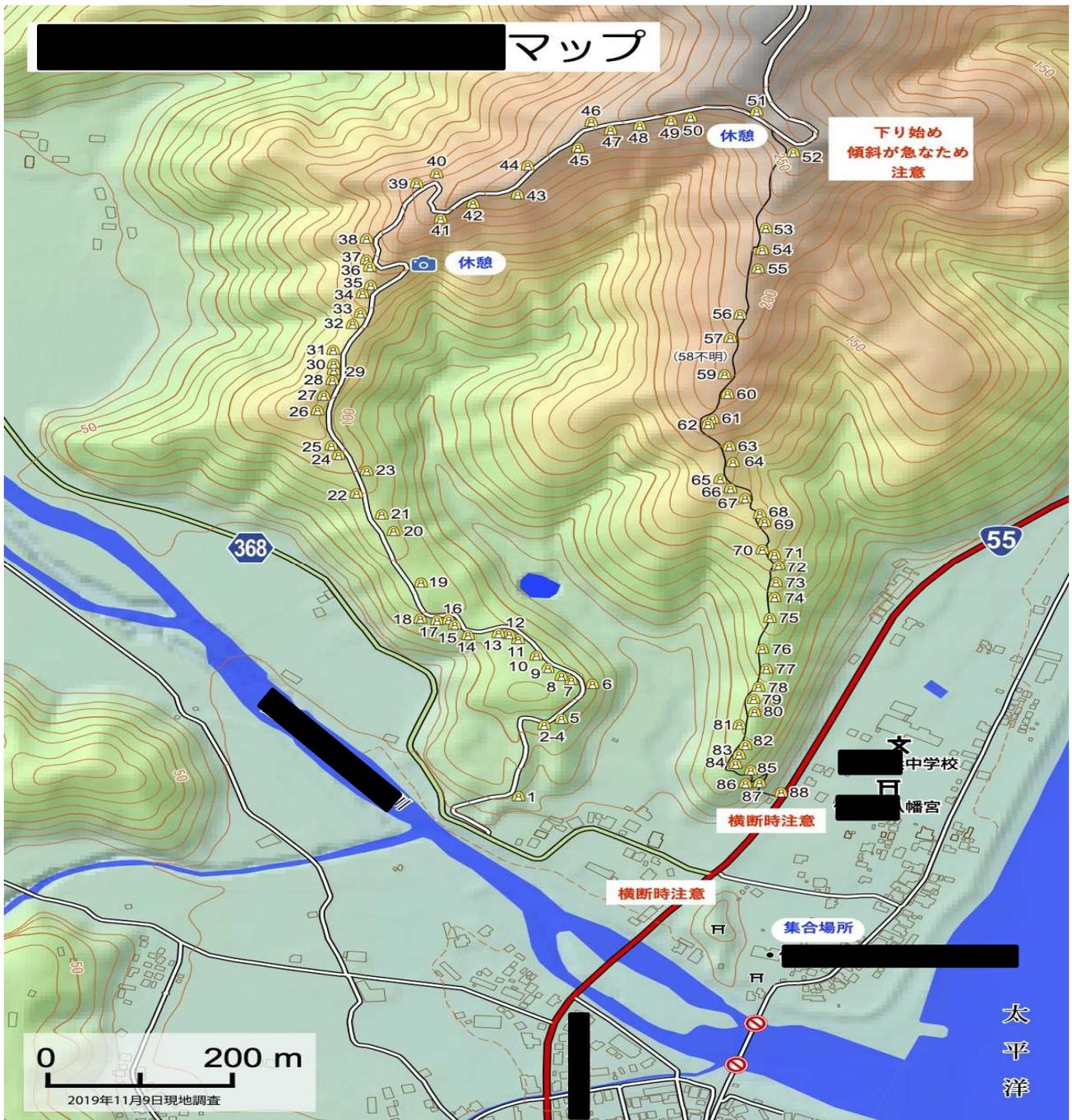
シーン	大項目	小項目	内容	資料 No.
2.実施中	②事故防止 対応	注意喚起	別紙コースマップ参照	03
		参加者レベルに応じた進 行	別紙コースマップ参照 通過地点ごとのおおまかな時間設定、休憩場所を設定	03
		実施中の参加者の 体調確認	ガイドが確認	-
	③事故対応 (実施中)	事故対応の手順	緊急時対応マニュアル作成	05
		事故処理後の記録作成	事故記録シート作成	09
3.実施後	①事故対応 (実施後)	被害者及び関係者の心 情に配慮した対応		-
		保険会社や弁護士への 確認・相談		-
	②事故後の フォロー	謝罪、補償対応		-
	③事故報告書 の作成	事故調査報告書の作成		10
		調査結果の共有・公開		-

02 加入保険内容

SAMPLE

保険会社	保険種類	補償内容	代理店
■■■■■保険株式会社	傷害保険	一人あたり 死亡(万円) 入院日額(円) 通院日額(円)	■■■■■保険 ○○○-○○○○-○○○○

保険証券(コピー)
貼付



※突然の大雨で続行不可能となった場合、または怪我人が出た場合は、51番未満であれば折り返して集合場所へ帰

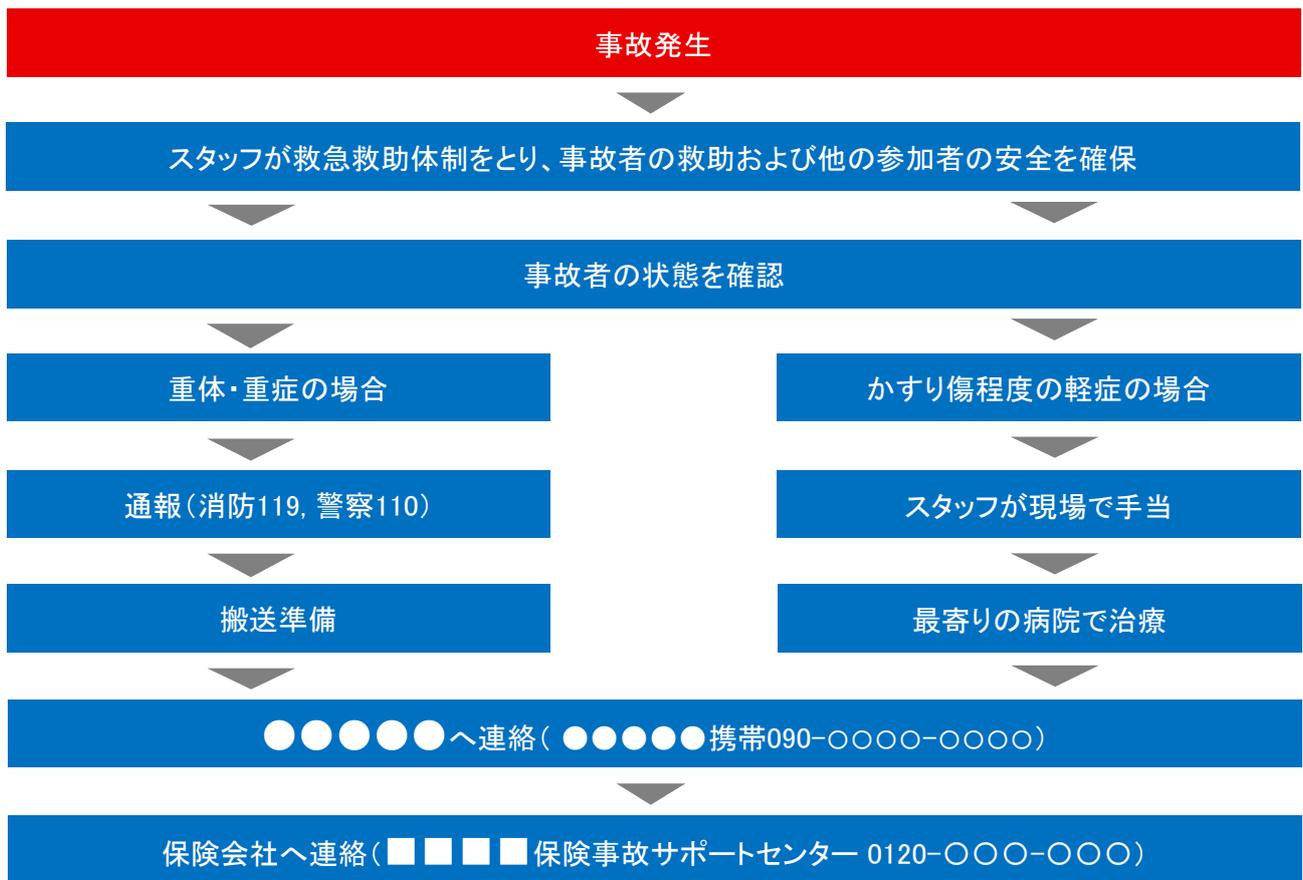
■ 山中で遭遇に注意する生き物

イノシシ	万が一遭遇した場合、刺激せず、ゆっくり後ろに後ずさり
マムシ	<p>シダの藪に注意。</p> <p>噛まれた場合、</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 傷口より心臓側を布で軽く縛り、毒が全身に回るのを遅らせる 2. リムーバーを使って毒を吸い出す 3. 傷口を洗い流す <p>※処理中に救急車に連絡</p>
ハチ	<p>刺された場合、</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 他のハチが襲ってくる可能性があるため、その場から離れる 2. もし、針が残っていたら、指で弾くか、クレジットカードで優しくこすってこそぎ取る等 して、取り除く(指でつまんだり、ピンセットでつまんで毒袋を押しつぶさないよう注意) 3. 刺された場所を流水で洗い流す(毒を薄める効果) 4. 虫刺され軟膏を塗る 5. 冷却シートを貼って、患部を冷やす 6. アナフィラキシー症状の出現の有無を観察 <p>▼主なアナフィラキシー症状</p> <ul style="list-style-type: none"> ・繰り返し吐き続ける ・持続する強い(我慢できない)おなかの痛み ・のどや胸が締め付けられる ・声がかすれる ・犬が吠えるような咳 ・持続する強い咳き込み ・ゼーゼーする呼吸 ・息がしにくい ・唇や爪が青白い ・脈を触れにくい、不規則 ・意識がもうろうとしている ・ぐったりしている ・尿や便をもらす

04 緊急時連絡先

SAMPLE

連絡先	電話番号	備考
●●●事務所	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
■●■センター	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
▲▲▲警察署	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
▲▲▲消防本部	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
■■■■保険 窓口: 事故サポートセンター	0120-〇〇〇-〇〇〇	



※現場状況が分かる写真を記録しておく

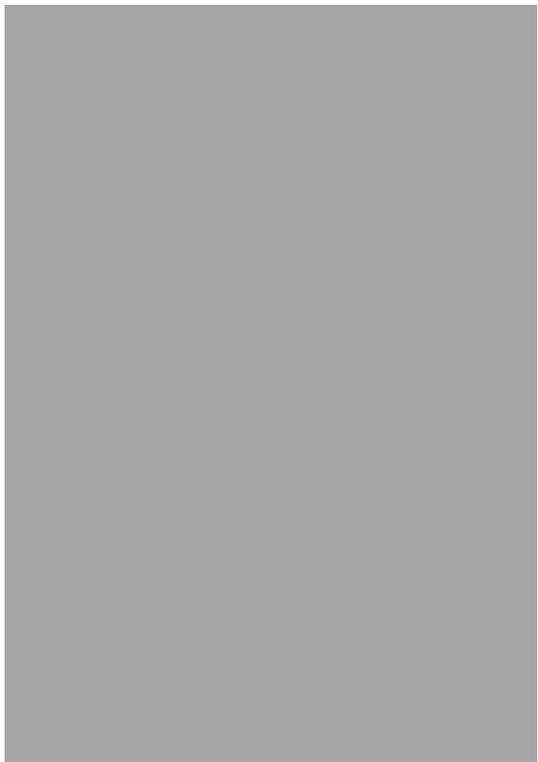
06 物品リスト

SAMPLE

分類	番号	物品	数	✓	備考
配布資料	1	マップ	参加人数分		
	2	▲▲▲リスト	参加人数分		
	3	□□□□リスト	参加人数分		
	4	-----	参加人数分		
	5	トラベルブック	参加人数分		
	6	アンケート	参加人数分		
	7	クリップペン	参加人数分		
スタッフ資料	8	ガイドマニュアル	1		
	9	安全管理マニュアル	スタッフ人数分		
	10	養成講座資料	1		
受付資料	11	参加者予約名簿	1		
	12	参加者受付用名簿	1		緊急時連絡先記入
	13	スタッフ用名簿	1		
	14	ボールペン	2		
	15	領収書	1		
	16	お釣り	1		
	17	ポスター	2		
	18	消毒用アルコール	1		
救急グッズ	19	三角巾	1		
	20	絆創膏	1		
	21	消毒液	1		
	22	ティッシュ	1		
	23	サージカルテープ	1		
	24	ガーゼ	1		
	25	冷却シート	1		
	26	ムヒアルファEX	1		
	27	リムーバー	1		
	28	水	1		
その他	29	ハサミ	1		
	30	養生テープ	1		
	31	アルコール	1		

07 当日安全説明チェックリスト**SAMPLE**

	確認事項	✓
1	体調確認	
2	下り坂の始まりが傾斜が急で滑りやすいので注意しながらゆっくり下る	
3	イノシシ、ハチ、ヘビと遭遇したときは刺激しないようにする	
4	熱中症に注意。水分の持参の確認	
5	救急セットを携行していることを参加者に周知	
6	傷害保険に加入していることの確認 一人当たり 死亡(万円) 入院日額(円) 通院日額(円)	

	English	日本語
1	<p>■Cautions</p> <p>① The beginning of the downhill is steep and slippery, so be careful and go down slowly.</p> <p>② Not stimulate animales (ex.wildboar, bees)</p> <p>③ Hydrate ourselves well.</p> <p>④ Please call staff if anything happens, we have first aid kit.</p>	<p>注意事項</p> <p>①下り坂の始まりが傾斜が急で滑りやすいので、注意しながらゆっくり下る</p> <p>②イノシシ、ハチと遭遇したときの対応(イノシシは刺激せずゆっくり後ずさり)</p> <p>③水分補給。持ってきていない人には予備を渡す。</p> <p>④救急セットを持ってきているので、何かあったら声をかけてほしい</p>
2	<p>■Basic information</p> <p>Time ...about 3.5 hours</p> <p>Distance ...about 3.3km</p> <p>highest point ...elevation about ***m</p> <p>no toilet on the way</p>	<p>基本情報(マップを見ながら)</p> <p>時間(約3時間半), 距離(約3.3km), 最高点(標高約***m), 途中トイレなし</p>
3	<p>■ How to enjoy ① "Nature"</p> <p>At the viewpoint, you can enjoy the view of the ***** and the rural scenery surrounded by the *****.</p> <p>Also, you can hear the voices of birds and the sounds of waves.</p>	<p>■楽しみ方1「自然」</p> <p>ツアーの楽しみ方ですが、まずは、道中の自然を楽しんでいただくのが一番だと思います。見晴らしの開けたところでは、*****や*****に囲まれた田園風景を楽しむことができます。また、耳をすませば、鳥の声や他の動物の声、また波の音が聞こえてきます。</p>
4	<p>■ How to enjoy ②</p> 	<p>■楽しみ方2</p> 

09 事故記録シート

SAMPLE

事故発生日		
発生時刻		
発生場所		
事故者	氏名	
	住所	
	連絡先	
事故内容		
対応		
現場写真		

10 事故調査報告書項目

SAMPLE

	大項目	小項目
1	事故調査委員会の構成	
2	事故概要	事故発生時の目撃情報
		事故発生後の主な時系
		事故発生までの当事者の様子
		現場検証結果
3	ルート上の危険箇所と事前対策	事前調査の内容
		救護体制
4	安全対策	問題点
5	第三者の所感	今後の事故発生防止策

「●●●●●ハイキング」参加申込書

ツアー参加にあたって、下記項目をご確認ください。

✓	確 認 内 容
<input type="checkbox"/>	十分に体調管理を行い、体調不良を感じた場合はスタッフにお伝え下さい。
<input type="checkbox"/>	安全のため、ツアー中はインストラクターの指示に従ってください。
<input type="checkbox"/>	天候の変化により、ツアー実施中、コースの変更、または中止となる場合がございますので、ご了承ください。
<input type="checkbox"/>	当ツアーは保険に加入しております。ツアー中に発生した事故による怪我では、一人あたり以下の金額が保障されます。 <input type="checkbox"/> 通院日額(円) <input type="checkbox"/> 入院日額(円) <input type="checkbox"/> 死亡・後遺障害(万円)
<input type="checkbox"/>	広報での使用を目的に、ツアー中、写真撮影をさせていただきます。 顔の映り込み等、撮影を希望されない方は、予めスタッフにお伝え下さい。

上記内容を確認し、●●●●●ハイキングに参加します。

年 月 日

参加者署名: _____

連絡先: _____

住 所: _____

親権者署名: _____

「●●●●●ハイキング」参加申込書

ツアー参加にあたって、下記項目をご確認ください。

✓	確認内容
<input type="checkbox"/>	十分に体調管理を行い、体調不良を感じた場合はスタッフにお伝え下さい。
<input type="checkbox"/>	安全のため、ツアー中はインストラクターの指示に従ってください。
<input type="checkbox"/>	天候の変化により、ツアー実施中、コースの変更、または中止となる場合がございますので、ご了承ください。
<input type="checkbox"/>	当ツアーは保険に加入しております。ツアー中に発生した事故による怪我では、一人あたり以下の金額が保障されます。 通院日額(円) 入院日額(円) 死亡・後遺障害(万円)
<input type="checkbox"/>	広報での使用を目的に、ツアー中、写真撮影をさせていただきます。 顔の映り込み等、撮影を希望されない方は、予めスタッフにお伝え下さい。

上記内容を確認し、●●●●●ハイキングに参加します。

年 月 日

参加者署名: _____

連絡先: _____

住所: _____

12 参加者体調チェックシート

SAMPLE

スタッフが検温のうえ、参加者に体調に異常がないか、口頭で確認。
問題なければ、チェック欄に「○」

	参加者氏名	体温	体調チェック	メモ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

13 スタッフ体調チェックシート

SAMPLE

検温のうえ、問題なければ、チェック欄に「○」

	スタッフ氏名	体温	体調チェック	メモ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				