作品名　　　　　　　　　　　　　　　の撮影において、以下の新型コロナウイルス感染予防対策を

責任をもって行います。また、以下の内容について確認が取れなければ、撮影支援が受けられない場合があることを承諾します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | チェック項目 | チェック欄 |
| 条件 | 感染リスクを高める３条件（①換気が悪い密閉空間、②人が密集する場所、③近距離で会話や発声が行われる密接場面）に該当せず、体調に問題のある方を対象としたものではありません。 |  |
| 事前 | 利用者への事前案内として、①～④いずれかに該当する方はいないことを確認します。①過去２週間以内に発熱や風邪症状で受診中、または服薬中の方。②過去２週間以内に渡航歴がある方。③新型コロナウイルス感染者と濃厚接触のあった方。④利用直前において、平熱以上の方、風邪症状のある方、体調不良のある方。 |  |
| 撮影当日 | 衛生班を設置し、撮影参加者全員がマスク着⽤・アルコール消毒・定期的な⼿洗い・部屋の換気・ソーシャルディスタンスの維持・常に身の回りの清掃・除菌を徹底します。 |  |
| 施設利用前後は、ドアノブ・手すり・テーブル・椅子等の除菌を徹底します。 |  |
| 身体接触や呼気が激しい活動はできる限り実施しません。 |  |
| 向かい合っての活動、向かい合っての発声はできる限り実施しません。 |  |
| 後日、施設利用者の感染が判明した場合に備え、後で利用者に連絡が取れるよう、制作会社の責任において氏名・電話番号などの把握し徹底します。MBS財団撮影支援室の要請により感染等の発生状況について詳細を報告頂く場合があります。 |  |
| 施設管理者が指定した出入り口を使用し、人の出入りを管理できるようにします。 |  |
| 外部との接触は極力野外で行い、施設への人の出入りをできるだけ制限します。 |  |
| ⾷事は決められた場所で距離を取って食べ、⾷事前後の⼿洗い、アルコール消毒を徹底します。 |  |
| 支度場所等は十分なスペースを確保して使用します。 |  |
| トイレ、水道は施設管理者が指定した箇所のみ使用します。 |  |
| ゴミは定期的にまとめ、必ずその日のうちに処分を行います。 |  |
| 感染が疑われるものが発生した場合、速やかに隔離等を行い、MBS財団撮影支援室へ状況の報告をするとともに、必要に応じて撮影を一時的に停止し、安全が確認された場合にのみ再開します。 |  |
| 事後 | 撮影終了後１４日以内に新型コロナウイルス感染者が発生した場合、速やかにMBS財団撮影支援室へ報告するとともに、保健所の指導に従い制作会社の責任の下必要な対応措置を行います。 |  |
| ※新型コロナウイルス感染者が発生した場合、保健所の聞き取りに協力し必要な情報提供を行うとともに、制作会社の責任の下、施設内全ての消毒等行います。 |  |
| ※万が一何かしらの問題、トラブルが発生した場合は制作会社の責任の下、真摯に対応します。 |  |

（撮影日時）令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分～令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分

（使用施設等）

（制作会社名、役職、代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　連絡先：