■建築物事故連絡票（事業者用）

※No.

※受信

　　　　年　　　　月　　　　日　　　　：

取扱注意

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | | | （名称）  （業種） | | | | | | | | | 担当部署 | |  | | | | | | | | | | | | | | 担当者名 | | | | | |  | | | | |
| TEL | | | （　　　　　） | | | | | | | | | FAX | | （　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | e-mailアドレス | | | | | |  | | | | |
| ○建築物の情報（必要に応じて計画概要書等を添付のこと） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | | | | | | | 所在地 | | | | | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | | 区・市・町・村 | | | | | | | | |  | |
| 所有者 | | |  | | | | | | | | | 管理者 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 建築主 | | | | | |  | | | |
| 設計者 | | |  | | | | | | | | | 工事監理者 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 施工者 | | | | | |  | | | |
| 構造 | | |  | | | | | | | | | 階数 | | | | | 地上　　　階・地下　　　階 | | | | | | | | | | | | 高さ(m) | | | | | |  | | | |
| 延べ面積(㎡) | | |  | | | | | | | | | 用途(建築物) | | | | |  | | | | | | | | | | | | 用途(事故部分) | | | | | |  | | | |
| 建築確認 | | | 当初 | 済証年月日 | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 実施機関 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| (計画通知) | | | 最終 | 済証年月日 | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 実施機関 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 中間検査 | | | 合格証年月日 | | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 実施機関 | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | 指定工程 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完了検査 | | | 済証年月日 | | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | 実施機関 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ○建築物の点検状況（直近の定期報告書等を添付のこと） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊建築物定期調査・報告 | | | | | | | | 前回　　　年　　　月　　　日調査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年　　　月　　　日報告受理 | | | | | | | | | | | |
| 判定結果(特記事項) | | | | | | | | 指摘無／指摘有(摘要：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 指定報告間隔 | | | |  | | |
| 調査実施者氏名 | | | |  | | | | | | | | | 所属 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 認定番号 | | | |  | | |
| 事故箇所の点検状況 | | | | 前回　　　年　　　月　　　日点検 | | | | | | | | | 保守業者 | | | | | | |  | | | | | | | 点検頻度・方法 | | | | | | |  | | | | |
| ○事故の状況（構造詳細図等事故発生箇所の分かる図面を添付のこと） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発生日 | | | 年月日 | | 年　　　月　　　　日 | | | | | | | | 時刻 | | | 時　　　　分 | | | | | | | | | | 発生場所 | | | | |  | | | | | | | |
| 人的被害 | | | 被害者　　計　　　　　　　名 | | | | | | | | 死者　　　　　　名 | | | | | | | | | | | 重傷者　　　　　　名 | | | | | | | | 中等傷者　　　　　　名 | | | | | | | | 軽傷者　　　　　　名 |
| 被害者 | | | 年齢 | | | | 性別 | | | 被害の程度 | | | | | | | | 被害状況 | | | | | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | |
| A | | | 才 | | | | 男／女 | | | 死／重／中等／軽 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| B | | | 才 | | | | 男／女 | | | 死／重／中等／軽 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| C | | | 才 | | | | 男／女 | | | 死／重／中等／軽 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| D | | | 才 | | | | 男／女 | | | 死／重／中等／軽 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| E | | | 才 | | | | 男／女 | | | 死／重／中等／軽 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 事故の状況等 | 事故の内容 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 事故発生までに既に行われていた安全対策・是正措置 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 基準不適合等があればその内容 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応急 | 救助 | | | | | 実施者 | | |  | | | | | | | | | | | | 摘要 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 対応 | 復旧・修理等 | | | | | 実施者 | | |  | | | | | | | | | | | | 摘要 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 応急措置の状況 | | | | | 実施者 | | |  | | | | | | | | | | | | 摘要 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 現場調査等 | | | | | 警察 | | | 有／無 | | | | | | | | | | | | 担当署 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | 消防 | | | 有／無 | | | | | | | | | | | | 担当署 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | 特定行政庁 | | | 有／無 | | | | | | | | | | | | 担当部局 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事故  原因 | □設計不良　　□製造不良　　□使用部品又は材料の不良　　□経年劣化　　□表示の不備　　□据付・施工の不良　　□その他  （以下詳細を具体的に記述） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再発  防止策 | □製造の中止　　□輸入の中止　　□販売の中止　　□製品の改良　　□製造工程の改善　　□品質管理の強化　　□製品の回収　　□製品の点検・修理　　□消費者に注意喚起　　□表示の改善　　□特に措置しない　　□その他  （以下、今後製造するもの及び既存品に対する再発防止措置の詳細を具体的に記述） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同一機種によるこれまでに発生した類似事故 | | | | | | | 無・有（　　　　件）※本件を除く | | | | | | | | | | | | これまでに行った自主リコール実績 | | | | | | | | | | | | | | 無・有（実施時期：　　　　年　　　　月）  摘要： | | | | | |
| 当該製品の製造等時期 | | | | | | | 年　　月　　日～　　年　　月　　日  (製造／輸入／販売) | | | | | | | | | | | | 当該製品の製造等数量 | | | | | | | | | | | | | | （単位：　　　　　） | | | | | |
| 事故原因調査実施機関 | | (名称)  (連絡先) | | | | | | | | | | | | | | | | | 事故部品等の保管機関 | | | | | | (名称)  (連絡先) | | | | | | | | | | | | | |
| 事故を認識した経緯等 | | (認識した経緯) | | | | | | | | | | | | | | | | | 認識した日時 | | | | | | 年　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注１）平面図、配置図、構造詳細図、現場写真その他事故状況の把握に必要な資料を添付して下さい。

注２）被害者欄等が不足する場合は別紙に記入し、添付して下さい。

注３）太枠内は記入しないで下さい。

※ご記入に当たっては、以下の注意事項について予めご了承下さい。

・本事故情報収集制度は、事故の再発・未然防止に役立てるための調査です。調査結果は国土交通省ホームページで公開いたします。なお、本制度は事故に遭われた方々の個別救済制度ではありません。

・各項目の記入は、分かる範囲で記入して下さい（ただし、項目の記入内容等が著しく不足している場合等、受付できないことがあります）。

・公開にあたって、事故内容の要約のみでは事故の内容が不明瞭であると思われる場合等、表現を追加・修正することがあります。

・受付した情報をもとに、製造者等に問い合わせや調査依頼を行うことがあります。

・個々の情報に対してのご回答や調査状況のご報告は行っておりません。