

事故発生時における緊急連絡体制のフロー

速報対象となる事故

下記の事故が発生した場合には速やかに報告して下さい。

1. 乗客、乗員その他を問わず1名以上の死者を生じた事故
2. 乗客、乗員その他を問わず5名以上の重傷者を生じた事故
3. 乗客に1名以上の重傷者を生じた事故
4. 乗客、乗員その他を問わず10名以上の負傷者(重傷、軽傷を問わない)を生じた事故
5. 転覆、転落、火災(積載物品の火災を含む)を起こし、又は鉄道車両(軌道車両を含む。)と衝突若しくは接触した事故
6. 酒気帯び運転を伴う事故
7. 自然災害に起因する可能性のある事故
8. その他社会的影響が大きいと認める事故(例:報道機関による報道があったとき又は取材を受けたとき)

一般乗用旅客自動車運送事業者

報告

速やかに

報告は管轄の運輸支局へ!

長野運輸支局検査整備保安部門保安担当

[連絡先の勤務時間内(8:30~17:15)]

直通電話:026-243-5525 FAX:026-244-1462

[連絡先の勤務時間外・休日]

携帯電話:090-4833-8980

1.~4.
(1., 2.
及び4.
については乗客に
係るもの)
は特に速
やかに!

報告事項

第1報は把握している範囲で速やかに!

- ①事業者名
 - ②発生日時
 - ③発生場所
 - ④事故車の登録番号
 - ⑤死者数、重傷者数及び負傷者数
 - ⑥事故概要
 - ⑦情報入手先
 - ⑧その他判明している事項
 - ⑨緊急連絡担当者名及び連絡先
- ※第1報報告後の追加情報も速やかに報告

【別添様式】

F A X 送信票

長野運輸支局検査整備保安部門（保安担当）あて 平成 年 月 日
時 分 現在

F A X 0 2 6 - 2 4 4 - 1 4 6 2

事 故 報 告 （第 報）

事業者名			
事故発生日時	平成	年	月 日 時 分
事故発生場所			
事故車の登録番号			
	死者数	総負傷者数	
		うち重傷者数	
乗客	名	名	名
乗員	名	名	名
その他	名	名	名
合計※	名	名	名
<事故概要>			
情報入手先			
<その他判明している事項>			
【緊急連絡担当者名・連絡先】			
氏名	_____	TEL	_____

※ 乗客・乗員その他区別がわからない場合は合計欄のみ記入。