

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. 2名以上の死者を生じた事故
2. 5名以上の重傷者を生じた事故
3. 10名以上の負傷者を生じた事故
4. 危険物等の飛散・漏えい事故
5. 酒気帯び運転を伴う事故
6. 自然災害に起因する可能性のある事故
7. その他事故に関し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等

放射性輸送物の自動車輸送時の事故

下記の事故が発生した場合には直ちに報告して下さい。

○放射性輸送物の自動車輸送時における事故、紛失、盗難

報告は管轄の
運輸支局等へ！

報告

貨物自動車運送事業者

速やかに

東京運輸支局等整備部門保安担当

〔連絡先の勤務時間内(8:30~17:15)〕

直通電話:03-3458-9231(3) FAX:03-3458-9783

〔連絡先の勤務時間外・休日〕

携帯電話:080-3369-7374

〔勤務時間外・休日で携帯電話に繋がらなかった場合〕

関東運輸局自動車技術安全部保安・環境課:080-3369-7054

4. のうち
大量のものは特に
速やかに！

報告

直ちに

報告は直接
本省へ！

国土交通省自動車局環境政策課

〔連絡先の勤務時間内(9:30~18:15)〕

直通電話:03-5253-8603

FAX :03-5253-1636

〔連絡先の勤務時間外・休日〕

携帯電話:090-7845-0226

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、重傷者数及び負傷者数(危険物等の種類・積載量・漏洩の状況) 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報後の追加情報も速やかに報告

報告事項

- ①事業者名 ②事象の件名 ③発生日時 ④発生場所
- ⑤事象の概要 ⑥運搬について責任を有する者 ⑦荷送人 ⑧荷受人 ⑨搬出日時 ⑩搬入予定日時
- ⑪緊急連絡担当者名及び連絡先

※ 第1報後の追加情報も速やかに報告

〔自動車事故・事件速報〕													(第 報)								
→ 東京運輸支局 保安担当													発信		平成 年 月 日 ()		(午前・午後) :				
日時		平成 年 月 日 () (午前・午後) :										天候		道路名:							
場所		都 県 市																			
種類		転覆		転落		路外逸脱		火災		踏切		衝突		車内		死傷		健康		その他	
損害		【死者 人(うち乗客 人):【重傷者 人(うち乗客 人):【軽傷者 人(うち乗客 人)】																			
当事者 ()		事業者名						業態		該当車両											
										車名・型式											
		ナンバープレート						運転者名 (男・女) ()歳 経験 年 月		定員		当時:		人							
												最大:		人							
当事者 ()		事業者名						業態		該当車両											
										車名・型式											
		ナンバープレート						運転者名 (男・女) ()歳 経験 年 月		定員		当時:		人							
												最大:		人							
当事者 ()		事業者名						業態		該当車両											
										車名・型式											
		ナンバープレート						運転者名 (男・女) ()歳 経験 年 月		定員		当時:		人							
												最大:		人							
相手方(自動車以外) オートバイ()cc・自転車・歩行者 (男性 ・ 女性) ・年齢()歳																					
道路		幅員		勾配			直・曲の別				路面		乾燥		湿潤		車両制限令指定		路肩危険指定		
		m		平坦		上り		下り		直線			右折		左折		交差		() cm		
転落		追越・行違・退避・単独										正立・横転(乗降口:上・下)・逆転									
		落差: m		場所:				水深: m		勾配:		勾配: m									
踏切		種別:第 種		幅員: m		見通し: m		勾配:		制限等:											
一般事項		危険認知速度: m				当該道路の制限速度: Km/h				危険認知距離: m											
事業者		所在地:										営業所		営業所名:							
		代表者名:												配置車両:		両					
事故状況																					
.....																					
.....																					
.....																					
.....																					
ドライブレコーダー(有・無)、車内カメラ(有・無)																					
ご担当:						お役職:						電話番号:(- -)									
推定原因										備考											

東京運輸支局 保安担当

あて

Fax 03-3458-9783

(電話 03-3458-9231 :3)