

## 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. 運転者の脳疾患、心臓疾患及び意識喪失により事業用自動車の運転を継続することができなくなった場合
  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)

## 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

報告

速やかに

直ちに

### 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！

報告は直接  
本省へ！

国土交通省自動車局安全・環境基準課  
 [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 ※電話報告後は、別添様式①によりFAXで報告して下さい。また、追加情報も速やかにご報告下さい。

## 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 ※電話報告後は、別添様式②によりFAXで報告して下さい。また、追加情報も速やかにご報告下さい。

〔自動車事故速報〕		(第 報)
→ 東京運輸支局 保安担当		令和 年 月 日 ( )
Fax 3458-9783		発信 (午前・午後) :

日時 令和 年 月 日 ( ) (午前・午後) :	天候	道路名:
---------------------------	----	------

場所 東京都・その他( )県	区市 都	区町 村
----------------	------	------

種類	転覆	転落	路外逸脱	火災	踏切	衝突	車内	死傷	健康 (脳・心疾患・意識喪失)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			
	ナンバープレート	運転者名 ( )歳 経験 年 月	貨物	車名・型式	年式	
			H・R	年 月	定員	当時: 人
			積載量	最大: 人	当時: Kg	最大: Kg

当事者 ( )	事業者名	業態	該当車両			
	ナンバープレート	運転者名 ( )歳 経験 年 月	( )	車名・型式	年式	
			H・R	年 月	定員	当時: 人
			積載量	最大: 人	当時: Kg	最大: Kg

相手方(車以外) (バイク・スクータ)( )cc・自転車・歩行者 ( 男性 ・ 女性 ) ・年齢( )歳
--

道路	幅員 m	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
	平坦	上り	下り	直線	右折	左折	交差	積雪		凍結	( ) 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

<h2 style="margin: 0;">事故状況</h2> <hr/> <div style="border: 1px dashed black; height: 100px;"></div>
---

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
------	----

【別添様式②】

F A X 送信票

F A X 03-5253-1636

国土交通省自動車局安全・環境基準課 あて

年 月 日  
時 分 現在

事 故 報 告 (第 報)

事業者名					
事象の件名	事故	紛失	盗難	その他	(いずれかを○で囲む)
発生日時	年	月	日	時	分
発生場所					
<事象の概要>					
運搬について責任を有する者					
荷送人					
荷受人					
搬出日時					
搬入予定日時					
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 _____					