

消防予第 3 3 5 号

平成 2 7 年 9 月 7 日

一般社団法人 全国消防機器協会会長 殿

消防庁予防課長

消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の
消防庁への報告について（通知）

標記については、「消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の消防庁への報告について」（平成 2 2 年 5 月 1 1 日付け消防予第 2 0 1 号）により対応していただいているところですが、消費者庁において当該報告に用いる様式を含む「消費者事故等の通知の運用マニュアル」（以下「マニュアル」という。）の改訂が行われましたので、下記のとおりお知らせします。

なお、消費者庁ホームページ (<http://www.caa.go.jp/safety/>) に改訂後のマニュアルが掲載されていますので、不具合・事故等の報告に当たり消費者事故等に該当するかの判断に係る要件、解説及び具体例等を参考にしてください。

貴協会におかれましては、貴傘下の製造事業者等に対し、この旨周知いただきますようお願いいたします。

総務省消防庁予防課

担当：池町、近藤、田中

電話：0 3 - 5 2 5 3 - 7 5 2 3

FAX：0 3 - 5 2 5 3 - 7 5 3 3

消防予第 3 3 5 号

平成 2 7 年 9 月 7 日

一般財団法人 日本消防設備安全センター
理事長 殿

消防庁予防課長

消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の
消防庁への報告について（通知）

標記については、「消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の消防庁への報告について」（平成 2 2 年 5 月 1 1 日付け消防予第 2 0 1 号）により対応していただいているところですが、消費者庁において当該報告に用いる様式を含む「消費者事故等の通知の運用マニュアル」（以下「マニュアル」という。）の改訂が行われましたので、下記のとおりお知らせします。

なお、消費者庁ホームページ（<http://www.caa.go.jp/safety/>）に改訂後のマニュアルが掲載されていますので、不具合・事故等の報告に当たり消費者事故等に該当するかの判断に係る要件、解説及び具体例等を参考にしてください。

貴法人におかれましては、製造事業者等に対し、この旨周知いただきますようお願いいたします。

総務省消防庁予防課

担当：池町、近藤、田中

電話：0 3 - 5 2 5 3 - 7 5 2 3

FAX：0 3 - 5 2 5 3 - 7 5 3 3

消防予第 335 号

平成 27 年 9 月 7 日

日本消防検定協会 理事長 殿

消防庁予防課長

消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の
消防庁への報告について（通知）

標記については、「消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の消防庁への報告について」（平成 22 年 5 月 11 日付け消防予第 201 号）により対応していただいているところですが、消費者庁において当該報告に用いる様式を含む「消費者事故等の通知の運用マニュアル」（以下「マニュアル」という。）の改訂が行われましたので、下記のとおりお知らせします。

なお、消費者庁ホームページ (<http://www.caa.go.jp/safety/>) に改訂後のマニュアルが掲載されていますので、不具合・事故等の報告に当たり消費者事故等に該当するかの判断に係る要件、解説及び具体例等を参考にしてください。

貴協会におかれましては、製造事業者等に対し、この旨周知いただきますようお願いいたします。

総務省消防庁予防課

担当：池町、近藤、田中

電話：03-5253-7523

FAX：03-5253-7533

消費者庁 消費者事故等情報通知様式

1. 本件の取り扱いについて

(本情報の機密性について、下記のいずれかに該当する場合のみ、チェックまたは○を記入します。)

公益通報
(公益通報者保護法第2条第1項に該当)

不開示情報を含む
(行政機関情報公開法第5条第2号に該当)

2. 通知者に関する事項

(通知主体の情報を記入します。消費者庁で受領後、担当者に内容を確認することがあります。)

① 通知主体
(行政機関名等)

担当者名:

所属部署:

電話番号:

記入不要

② 通知日時

3. 事故等の種別

(事故等の種別について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

生命・身体分野

重大事故等

重大事故等以外

財産分野(表示・取引)

4. 事故等が発生した日時・地域

(事故等が発生した年月日、時間および発生した都道府県・市町村を記入します。)

① 発生日時

② 発地域

(都道府県等)

(市町村)

5. 事故等が発生した場所

(事故等が発生した場所について、「施設等の場所」から該当するものにチェックまたは○を記入し、「施設内の場所」に該当する項目があればチェック等を記入します。それぞれ該当するものがない場合は「その他」にチェック等を記入し、その内容を()に記入します。)

施設等の場所

住宅

店舗・商業施設

学校

医療・福祉施設

公園

道路

公共施設

海・山・川等自然環境

車内・機内・船内

その他 → (_____)

施設内の場所

階段

浴槽・風呂場

台所

玄関

居室

洗面所

ベランダ

庭

廊下

エレベーター

エスカレーター

動く歩道

自動ドア

回転扉

その他 → (_____)

6. 情報を得た日時

(本件の情報を得た年月日および時間を記入します。)

情報を得た日時

分頃

記入不要

7. 情報を得た方法

(本件の情報を得た方法について、該当するものにチェックまたは○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェックまたは○を記入し、その方法を () に記入します。)

来所 電話 文書 (手紙等含む)
 電子メール その他 → (_____)

記入不要

8. 情報提供者

(本件の情報提供者について、該当するものにチェックまたは○を記入し、氏名または名称、連絡先を記入します。)

消費者 公益通報者 事業者 (製造) 事業者 (販売) 事業者 (同業他者等その他)

記入不要

情報提供者の氏名
 または事業者名 →
 情報提供者の住所 →
 情報提供者の電話番号 →

財産分野のみ
 消費者庁からの
 直接連絡
 (可・不可)

情報提供者不明・匿名希望 (情報提供者が消費者庁への個人情報通知を望まない場合を含む)

9. 被害者 (負傷者・契約当事者等)

(①では、被害者が「情報提供者自身」であるのか「情報提供者以外」であるのか、該当するものすべてにチェックまたは○を記入します。②では、被害者の各属性別の人数を記入します。)

① 被害者は… 情報提供者自身 情報提供者以外

② 相談者を含めた被害者数 人

{	性別人数	男性	<input type="checkbox"/> 人	女性	<input type="checkbox"/> 人				
	年齢別人数	1歳未満	<input type="checkbox"/> 人	1歳以上 2歳未満	<input type="checkbox"/> 人	2歳以上 5歳未満	<input type="checkbox"/> 人	5歳以上 10歳未満	<input type="checkbox"/> 人
		10歳代	<input type="checkbox"/> 人	20歳代	<input type="checkbox"/> 人	30歳代	<input type="checkbox"/> 人	40歳代	<input type="checkbox"/> 人
		50歳代	<input type="checkbox"/> 人	60歳代	<input type="checkbox"/> 人	70歳代	<input type="checkbox"/> 人	80歳以上	<input type="checkbox"/> 人
職業別人数	給与生活者	<input type="checkbox"/> 人	自営業・ 自由業者	<input type="checkbox"/> 人	家事従事者	<input type="checkbox"/> 人	大学生・ 大学院生	<input type="checkbox"/> 人	
	高校生	<input type="checkbox"/> 人	中学生	<input type="checkbox"/> 人	小学生	<input type="checkbox"/> 人	保育・ 幼稚園児	<input type="checkbox"/> 人	
	未就園児	<input type="checkbox"/> 人	無職	<input type="checkbox"/> 人	その他	<input type="checkbox"/> 人	不明	<input type="checkbox"/> 人	

10. 事故等の原因の特定情報

(①では事故等の原因となった事業者の属性について、該当するものにチェックまたは○を記入し、②③では事故等の原因となった商品・役務名および型番をわかる範囲で記入します。)

① 事業者の属性

製造業者・輸入業者 → 名称 (_____)
 販売業者等 (購入先・契約先) → 名称 (_____)
 信用供与者 (信販、クレジット、リース等) → 名称 (_____)
 工事業・修理業者 → 名称 (_____)
 その他 → 名称 (_____)

② 商品・役務名 ③ 型式・ロット番号

【生命・身体分野】

11. 生命・身体分野の事故等の種別

(生命・身体分野の事故等の種別について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

- 事故情報 ヒヤリハット情報

12. 生命・身体分野の事故等の種類

(生命・身体分野の事故等の種類について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

- 死亡 負傷・疾病 一酸化炭素中毒
 安全基準不適合 飲食物の異常 飲食物以外の異常 窒息等の危険
 火災等の異常な事態

13. 生命・身体分野の事故等の内容

(生命・身体分野の事故等の内容について、該当するものにチェックまたは○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェックまたは○を記入し、その態様を()に記入します。)

- 火災事故 発煙・発火・過熱 点火・燃焼・消火不良 破裂
 ガス爆発 ガス漏れ 燃料・液漏れ等 化学物質による危険
 漏電・電波等の障害 製品破損 部品脱落 機能故障
 転落・転倒・不安定 操作・使用性の欠落 交通事故 誤飲
 中毒事故 異物の混入 腐敗・変質
 その他 → (_____)

14. 生命・身体分野の事故等の原因

(生命・身体分野の事故等の原因について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

- 製品自体の不良 表示の不備
 役務自体の不良 取扱説明書の不備
 経年劣化 業者の設置・施工不良
 業者の修理不良 業者輸送中の取扱いの不備
 消費者の誤使用 消費者の不注意
 消費者の設置・施工不良 消費者の修理不良
 製品には起因しない偶発的事故 その他
 原因不明 調査中
 調査不能

原因調査機関 →

15. 生命・身体分野の事故等の品目

(生命・身体分野の事故等の品目について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

- | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 食料品 | <input type="checkbox"/> 家電製品 | <input type="checkbox"/> 住居品 | <input type="checkbox"/> 文具・娯楽用品 |
| <input type="checkbox"/> 光熱水品 | <input type="checkbox"/> 被服品 | <input type="checkbox"/> 保健衛生品 | <input type="checkbox"/> 車両・乗り物 |
| <input type="checkbox"/> 建設・設備 | <input type="checkbox"/> 保健・福祉サービス | | |
| <input type="checkbox"/> その他 → (_____) | | | |

16. 被害の状況

(生命・身体分野の事故等の被害の状況について、該当するものにチェックまたは○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェックまたは○を記入し、その被害の状況を () に記入します。)

- | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 骨折 | <input type="checkbox"/> 脱臼・捻挫 | <input type="checkbox"/> 切断 | <input type="checkbox"/> 擦過傷・挫傷・打撲傷 |
| <input type="checkbox"/> 刺傷・切傷 | <input type="checkbox"/> 頭蓋(内)損傷 | <input type="checkbox"/> 内臓損傷 | <input type="checkbox"/> 神経・脊髄の損傷 |
| <input type="checkbox"/> 筋・腱の損傷 | <input type="checkbox"/> 窒息 | <input type="checkbox"/> 熱傷 | <input type="checkbox"/> 凍傷 |
| <input type="checkbox"/> 皮膚障害 | <input type="checkbox"/> 感電障害 | <input type="checkbox"/> 一酸化炭素中毒 | <input type="checkbox"/> 食中毒 |
| <input type="checkbox"/> その他の中毒 | <input type="checkbox"/> 感覚機能の低下 | <input type="checkbox"/> 呼吸器障害 | <input type="checkbox"/> 消化器障害 |
| <input type="checkbox"/> その他 → (_____) | | | |

17. 生命・身体分野の事故等の態様 (事故等の詳細)

(生命・身体分野の事故等の内容、被害の状況について、詳細を記載します。)

【財産分野】

18. 財産分野の取引の対象となった商品・役務等

(財産分野の取引の対象となった商品・役務等について、該当するものにチェックまたは○を記入します。該当するものが不明の場合は「その他」にチェックまたは○を記入します。)

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 商品一般 | <input type="checkbox"/> 食料品 | <input type="checkbox"/> 住居品 | <input type="checkbox"/> 光熱水品 |
| <input type="checkbox"/> 被服品 | <input type="checkbox"/> 保健衛生品 | <input type="checkbox"/> 教養娯楽品 | <input type="checkbox"/> 車両・乗り物 |
| <input type="checkbox"/> 土地・建物・設備 | <input type="checkbox"/> 他の商品 | <input type="checkbox"/> クリーニング | <input type="checkbox"/> レンタル・リース・貸借 |
| <input type="checkbox"/> 工事・建築・加工 | <input type="checkbox"/> 修理・補修 | <input type="checkbox"/> 管理・保管 | <input type="checkbox"/> 役務一般 |
| <input type="checkbox"/> 金融・保険サービス | <input type="checkbox"/> 運輸・通信サービス | <input type="checkbox"/> 教育サービス | <input type="checkbox"/> 教養・娯楽サービス |
| <input type="checkbox"/> 保健・福祉サービス | <input type="checkbox"/> 他の役務 | <input type="checkbox"/> 内職・副業・ねずみ講 | <input type="checkbox"/> その他 |

19. 財産分野の事故等の態様（事業者の行為）

(財産分野の事故等の種類について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 虚偽・誇大な広告・表示 | <input type="checkbox"/> 不実告知・事実不告知 | <input type="checkbox"/> 断定的判断の提供 | <input type="checkbox"/> 不退去 |
| <input type="checkbox"/> 監禁 | <input type="checkbox"/> 消費者を欺き、威迫して困惑させる | <input type="checkbox"/> 法律により取消事由となる不当勧誘による契約 | <input type="checkbox"/> 法律が無効とする契約条項を含む契約 |
| <input type="checkbox"/> 債務不履行等 | <input type="checkbox"/> 違法景品類の提供 | <input type="checkbox"/> 契約の締結に関する行為規制違反 | <input type="checkbox"/> 契約の履行に関する行為規制違反 |
| <input type="checkbox"/> 契約の申込撤回・解除・解約に関する行為規制違反 | | | |

20. 財産分野の事故等の態様（販売購入形態）

(財産分野の事故等の態様について、該当するものにチェックまたは○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェックまたは○を記入し、その内容を（ ）に記入します。)

- | | | | |
|--|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 店舗販売 | <input type="checkbox"/> 訪問販売 | <input type="checkbox"/> 訪問買取 | <input type="checkbox"/> 通信販売 |
| <input type="checkbox"/> 電話勧誘販売 | <input type="checkbox"/> マルチ商法
マルチまがい商法 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 → (_____) | <input type="checkbox"/> 不明 | | |

21. 財産分野の事故等の態様（契約の成否）

(財産分野の事故等の契約の成否について、該当するものにチェックまたは○を記入します。)

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 既に契約・申込した | <input type="checkbox"/> まだ契約・申込していない | <input type="checkbox"/> 不明 |
|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|

22. 財産分野の事故等の態様（信用供与の有無）

(財産分野の事故等の態様について、該当するものにチェックまたは○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェックまたは○を記入し、その内容を（ ）に記入します。)

- | | | | |
|-----------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 現金 | <input type="checkbox"/> 自社割賦 | <input type="checkbox"/> 包括信用購入
あっせん(クレジットカード) | <input type="checkbox"/> 個別信用購入
あっせん |
| <input type="checkbox"/> 借金 | <input type="checkbox"/> その他 → (_____) | | |

23. 財産分野の事故等の態様（被害金額）

（財産分野の事故等で被害に遭った、または、被害に遭いそうになった金額を記入します。該当するものがない場合は「その他」に金額を記入し、その内容を（ ）内に記入します。）

既払い金額	→	<input type="text"/>	円
商品・役務自体の金額	→	<input type="text"/>	円
申込金	→	<input type="text"/>	円
クレジット等手数料	→	<input type="text"/>	円
その他	}	<input type="text"/>	円（ _____ ）
		<input type="text"/>	円（ _____ ）
		<input type="text"/>	円（ _____ ）

被害金額は不明

24. 財産分野の事故等の態様（事故等の詳細）

（財産分野の事故等の態様について、詳細を記載します。）

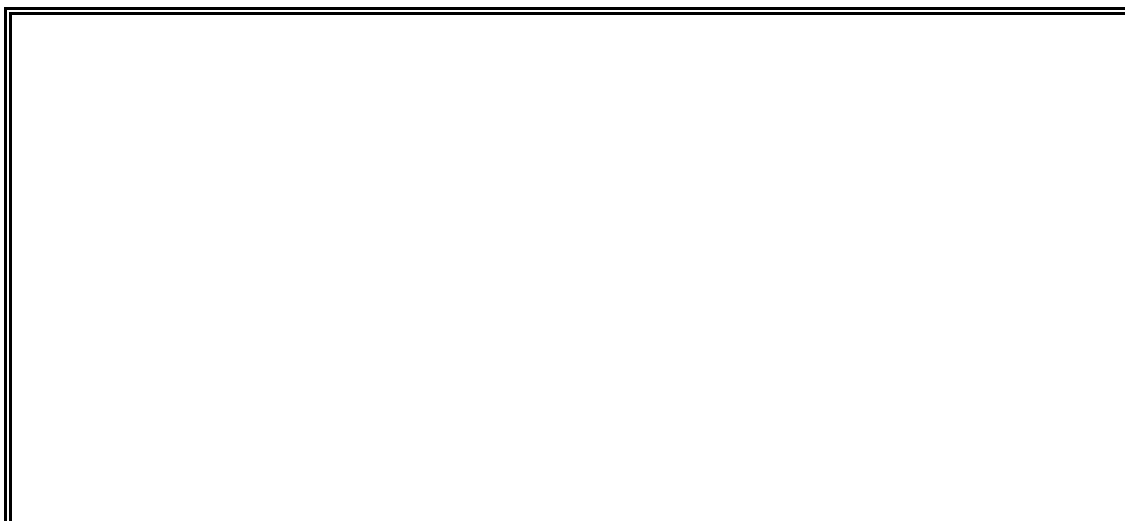
25. 通知するとした判断理由（重大事故等以外の消費者事故等のみ記入）

（通知すると判断した理由について、自由に記載します。）



26. 関連事項（重大事故等以外の消費者事故等のみ記入）

（関連する事項があれば、自由に記載します。）



27. その他特記事項

（その他特記すべき事項について、自由に記載します。）

