

消政策第346号
消安全第265号
消防総第615号
平成27年9月25日

各都道府県消防防災主管部長
東京消防庁・各指定都市消防長 } 殿

消費者庁消費者政策課長
消費者庁消費者安全課長
消防庁総務課長
(公印省略)

「消費者事故等の通知について」の一部改正等について

消防機関（消防組織法（昭和22年法律第226号）第9条に規定する機関をいう。ただし、消防団を除く。以下同じ。）の収集した消費者事故等に係る情報の運用については、「消費者事故等の通知について」（平成22年3月31日付消情報第82号、消安全第78号、消防総第239号。以下「消費者事故等通知」という。）によりお願いしているところです。

今般、消費者庁において、救急・救助事故等のうち、特に通知いただきたい消費者事故等について別紙のとおりとりまとめましたので、今後はこれを参考として、各消防機関の実情に応じた運用をお願いします。

あわせて、報告事務の効率化のため、消費者事故等の報告様式を簡略化し、消費者事故等通知を下記のとおり改めましたので通知します。

貴職におかれましては、引き続き適切な運用をお願いするとともに、貴管内の市町村（消防の事務を処理する一部事務組合等を含む。）に対してもこの旨周知されますようお願いいたします。

なお、本通知は消防組織法（昭和22年法律第226号）第37条の規定に基づく助言として発出するものであることを申し添えます。

記

1 報告様式の変更について

消費者事故等通知の報告様式を別記様式（消費者事故等情報通知様式）に改めます。今後は別記様式による運用をお願いします。ただし、既存様式がある

場合は、同様式で代替可能です。

なお、消防庁の発出した次の通知等を根拠として、従前より消防庁へ報告いただいている情報については、これまでどおり、各通知等に従った報告様式による運用をお願いします。

- 「火災・災害等即報要領の一部改正について（通知）」（平成 20 年 9 月 9 日付消防応第 166 号）
- 「製品火災に係る報告について」（平成 21 年 4 月 14 日付消防予第 154 号・消防技第 16 号・消防特第 67 号）
- 「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 3 月 31 日付消防予第 156 号・消防危第 50 号）

2 その他の変更について

消費者事故等通知の文言を次のとおり改めます。

- (1) 消費者庁の組織改編に伴い課の名称変更があったことから、財産に関する消費者事故等の考え方についての問い合わせ先を「消費者庁消費者情報課」から「消費者庁消費者政策課」に改めます。
- (2) 別紙「消防庁へ報告いただく消費者事故等に係る情報」2(1)中「夜間休日」を「平日夜間・休日」に改めます。

3 その他

消費者事故等の通知先等については変更ありませんので、消費者事故等通知のとおり運用をお願いします。

(問い合わせ先)

消費者庁消費者安全課 菊地、岸、岡田
TEL 03-3507-9201/FAX 03-3507-9290

消防庁総務課 圓増、中嶋、竹内
TEL 03-5253-7506/FAX 03-5253-7531

特に通知いただきたい消費者事故等について

消費者庁消費者安全課

救急・救助事故等のうち、特に通知いただきたい事故の分野は以下のとおりです。記載した分野以外についても、製品や役務で「死亡／重篤／重症」となった事故は是非とも通知をお願いします。

<救急・救助事故等のうち、特に通知いただきたい事故の分野>

(1) 製品に関する子供の事故

- ・製品（食品以外）の誤飲や窒息（玩具、医薬品、洗剤等）
- ・公園や商業施設等の遊具による事故（遊具の欠陥が疑われるもの）
- ・抱っこ紐やベビーカーによる事故（落下、指挟み等）

(2) 製品に関する高齢者の事故

- ・転落・転倒事故（介護用ベッド、車いす等）
- ・製品（食品以外）の誤飲（医薬品、洗剤等）

(3) その他製品に関する健康被害

- ・健康食品や化粧品等によるアナフィラキシーショック等
- ・化学物質の吸引による中毒等（洗剤、スプレー等）

(4) 役務（サービス）の提供に関する事故（事業者の過失が疑われるもの）

- ・高齢者福祉施設における介助中の事故（入浴介助中、移乗介助時等の事故）
- ・スポーツ施設における指導中の事故（ジム、水泳教室等）

<過去の具体的な事故事例>

- ・洗濯用洗剤（ボール状）を誤飲した幼児が重症。
- ・商業施設内の遊具に子供の指が挟まれ、切断。
- ・ベビーカーに幼児の指が挟まれ、切断。
- ・介護用ベッドに頭部を挟まれた高齢者が死亡。
- ・シルバーカーで歩行中の高齢者が転倒し、腰骨を骨折。

消費者事故等情報通知様式

通知主体	消防本部分			
	所属部署			
	担当者名		電話番号	
覚知日時	年 月 日 ()		時	分
発生日時	年 月 日 ()		時	分頃
発生場所				
発生場所区分	<input type="checkbox"/> 建物内 <input type="checkbox"/> 建物外 <input type="checkbox"/> 車両内 <input type="checkbox"/> その他 ()			
場所	場所・建物名称			
	建物階層・用途	地上 階 ・ 地下 階		
建物細区分	テナント名称			
	発生階・用途			
	細区分	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 台所・調理場 <input type="checkbox"/> 廊下・通路 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()		
事故に関する製品又は役務等	製品・役務の種類			
	関係事業者名			
	機種・形式等			
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名
事故概要 (発見状況、受傷機転、維持管理の状況、搬送先病院等)				
備考				

消費者事故等情報通知様式（記入例）

通知主体	消防本部分	○●△市消防本部		
	所属部署	○○課生活事故係		
	担当者名	○○ ○○	電話番号	○○○-○○-○○○○
覚知日時	平成○○年8月30日（日）13時46分			
発生日時	平成○○年8月30日（日）13時30分頃			
発生場所	○●△市中央 1丁目1番9号 ○○マンション 1019号室			
発生場所区分	<input checked="" type="checkbox"/> 建物内 <input type="checkbox"/> 建物外 <input type="checkbox"/> 車両内 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
場所	場所・建物名称	○●△スカイタワー		
	建物階層・用途	地上 18階 ・ 地下 1階 複合用途		
建物細区分	テナント名称	○○マンション 1019号室		
	発生階・用途	10階 共同住宅		
	細区分	<input checked="" type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 台所・調理場 <input type="checkbox"/> 廊下・通路 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
事故に関する製品又は役務等	製品・役務の種類	洗濯用洗剤		
	関係事業者名	○○株式会社		
	機種・形式等	○○ール スーパーブルー		
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名
	男	1	中等症	洗剤誤飲
事故概要 （発見状況、受傷機転、維持管理の状況、搬送先病院等）	<p>母親が目を離した際に、1歳の男児が自宅の居室において、ジェル状洗剤を誤飲したもの。発見時、男児は泣いており、口の周囲には泡が付着していた。居室の床（カーペット）に嘔吐痕があり、脱衣所の棚に収納してあった洗剤が周囲に散乱しており、誤飲量は不明であった。</p> <p>搬送病院：○●△市立総合病院 ER</p>			
備考				