

特定設備における事故届出書 (第1報)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府知事 様

届出者 住 所 〒111-1111 〇〇市〇〇町△△丁目×××

氏 名 マルバツカブシキカイシャ 代表取締役 茨木 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 072-1111-1111

大阪府建築物に附属する特定の設備等の安全確保に関する条例第3条第1項の規定により、特定設備における事故について、次のとおり届け出ます。

1 事 故 の 概 要	①発生日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇曜日) 14時 〇〇分頃
	②発生場所・所在地 (建築物に附属している場合は、その建築物の名称)	〇〇市〇〇町△△丁目××× (建築物の名称: 茨木マーケット)
	③事故の発生した特定設備の名称及び種類 (該当するものに○をしてください。)	(名称) 日本株式会社 Xシリーズ (種類) エレベーター エスカレーター 昇降用 動く歩道 遊戯施設 (ウォーターシュート、コースター、メリーゴーラウンド) 観覧車、オクトパス、飛行塔、その他 () 自動ドア (一般式、自動回転ドア) 機械式駐車場
	④事故の発生した場所・建築物の主な用途 (該当するものに○をしてください。)	・エレベーター、エスカレーター、遊戯施設の場合 学校、体育館、公会堂、集会場、劇場、映画館、演芸場、観覧場、ホテル、旅館、児童福祉施設等、病院、診療所、百貨店、 マーケット 、展示場、販売店、公衆浴場、キャバレー、カフェー、ナイトクラブ、バー、ダンスホール、遊技場、待合、料理店、飲食店、博物館、美術館、図書館、ホーリング場、スケート場、水泳場、スポーツ練習場、寄宿舎、共同住宅、事務所、その他 ()
		・自動ドア、機械式駐車場の場合 体育館、公会堂、集会場、劇場、映画館、演芸場、観覧場、ホテル、旅館、児童福祉施設等、病院、診療所、百貨店、マーケット、展示場、販売店、公衆浴場、キャバレー、カフェー、ナイトクラブ、バー、ダンスホール、遊技場、待合、料理店、飲食店、博物館、美術館、図書館、ホーリング場、スケート場、水泳場、スポーツ練習場、その他 ()
	⑤自動ドア又は機械式駐車場が設置されている建築物の規模	・④の用途に供する床面積の合計 m ² ・地階を除く階数 階
	⑥事故の状況 (具体的に記入してください。)	エスカレーターの右側ハンドルが停止し、乗客3名が転倒し、ひじの打撲、擦り傷等の傷害を負った。
被害者の概要	①被害者の年齢層	0～5歳()人、6～12歳()人、13～19歳()人 20～64歳(2)人、65歳～(1)人
	②被害程度 (わかる範囲で記入してください。)	死 亡 _____人、3週間以上の入院を要する程度 _____人 3週間未満の入院を要する程度 _____人、入院を要さない程度 <u>3</u> 人
2 事 故 時 の 対 応	①特定設備について講じた応急措置の内容	事故のあったエスカレーターを至急停止させ、当該エスカレーターで事故が発生し、利用できない旨を店内放送でアナウンスするとともにガードマンを配置するなどの応急措置を行った。
	②救急車の出動の要請等 (該当するものに○をしてください。)	・出動要請 有、 無 (負傷者3人には病院で治療を受けてもらった。) ・被害者への応急措置の内容

市町村欄 (届出者は、記入しないでください。)

市町村名 _____

担当課名 _____

担当者氏名 _____

受付印

特記事項

特定設備における事故届出書 (第2報)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府知事 様

届出者 住 所 〒111-1111 〇〇市〇〇町△△丁目×××
フリ ガナ マルバツカブシキカイシャ ダイヒョウトリシマリヤク イバラキ タロウ
氏 名 〇×株式会社 代表取締役 茨木 太郎
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 072-1111-1111

大阪府建築物に附属する特定の設備等の安全確保に関する条例第3条第3項の規定により、特定設備における事故について、次のとおり届け出ます。

1 事故の概要	①発生日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (□曜日) 14時 〇〇分頃
	②発生場所・所在地 (建築物に附属している場合は、その建築物の名称)	〇〇市〇〇町△△丁目××× (建築物の名称: 茨木マーケット)
	③事故の発生した特定設備の名称及び種類	エスカレーター (昇降用) 日本株式会社 Xシリーズ
2 事故の原因	(わかる範囲で記入してください。) エスカレーターのハンドレール駆動装置部の駆動ゴムリングが経年磨耗していたため駆動力が低下した。	
3 事故の再発防止対策	①再発防止対策の状況 (該当するものに○をしてください。)	
	<input checked="" type="radio"/> ア 既に対策を講じた。 <input checked="" type="radio"/> イ 対策を講じる予定である。 <input type="radio"/> ウ 対策を講じる予定はない。 (ウの場合は、理由を記入してください。)	
	②再発防止対策の内容(上記の①でア又はイに○をした場合に記入してください。)	
	当該消耗部品を取り替えた。 今回の事故の教訓を活かし、今後は、ハンドレール駆動装置部の駆動ゴムリングをはじめ、設備の点検の強化を図っていく。	

市町村欄 (届出者は、記入しないでください。)

市町村名

受付印

特記事項

担当課名

担当者氏名