

9.昇降機及び遊戯施設に係る人身事故等の情報提供について

*昇降機の適切な維持管理に関する指針

第2章第3 事故・災害時の対応

2 所有者は、前項の人身事故が昇降機における死亡事故若しくは重傷又は機器の異常等が原因である可能性のある人身事故に相当する場合は、昇降機事故報告書により速やかに特定行政庁に対して報告するものとし、当該報告書の作成に当たって必要に応じて保守点検業者の協力を求めるものとする。

1. 次の場合には、特定行政庁へ情報提供のこと。（国住事防第9号 令和4年5月17日）

(1) 死亡又は医療施設における治療が通常必要と認められる人身事故が発生した場合とし、以下の場合を除く。

- ・据付など建設作業中のもの

- ・昇降機又は遊戯施設の構造、維持保全又はその運行が原因でないことが明らかなもの

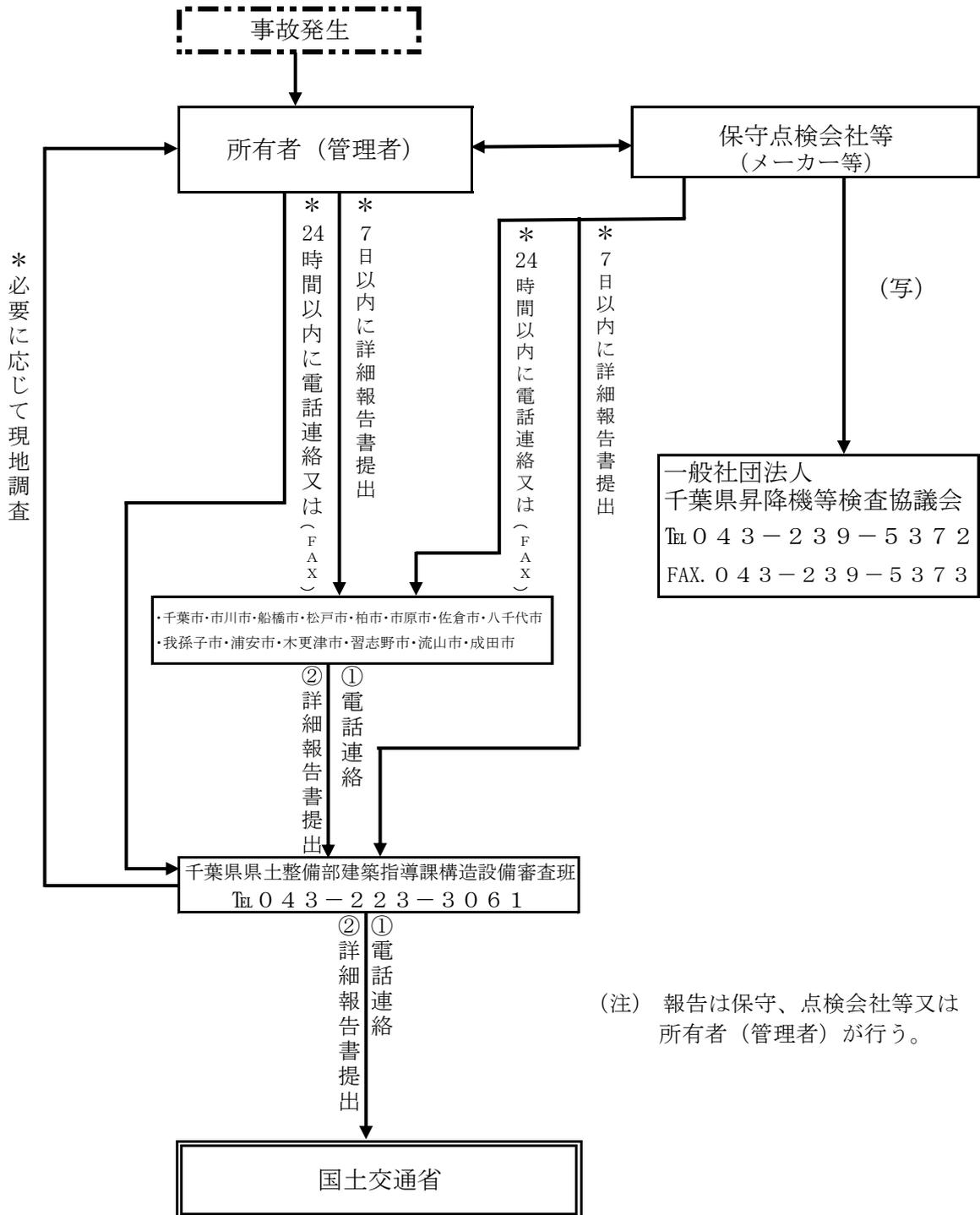
(2) (1)に掲げる程度の人身事故が生じるおそれのある事象が発生した場合とし、具体的には下表の事象が発生した場合（通常時の点検により把握され、補修されたものを除く。）とする。

エレベーター	エスカレーター	遊戯施設
<input type="checkbox"/> 戸開走行 <input type="checkbox"/> 着床階の床レベル以外にかごがある際の戸開き <input type="checkbox"/> 突き上げ、突き下げ <input type="checkbox"/> かご、主要な支持部分の破損	<input type="checkbox"/> 逆走行等の以上動作 <input type="checkbox"/> 踏段と手すりの不連動 <input type="checkbox"/> 全体の脱落 <input type="checkbox"/> 踏段、主要な支持部分の破損	<input type="checkbox"/> 逆走行等の以上動作 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 倒壊、崩壊 <input type="checkbox"/> 客席部分（身体誤字装置を含む）、主要な支持部分の破損 <input type="checkbox"/> 高架の遊戯施設における部材の落下 <input type="checkbox"/> 身体保持装置又は扉の装着漏れ等
<input type="checkbox"/> 安全装置の不動作 <input type="checkbox"/> 次の事象（※） <ul style="list-style-type: none"> ・駆動装置等の異常 ・索、釣合おもりの脱落 <input type="checkbox"/> 発火	<input type="checkbox"/> 安全装置の不動作 <input type="checkbox"/> 次の事象（※） <ul style="list-style-type: none"> ・駆動装置等の異常 ・駆動チェーン、踏段チェーンの脱落 <input type="checkbox"/> 発火	<input type="checkbox"/> 安全装置の不動作 <input type="checkbox"/> 次の事象（※） <ul style="list-style-type: none"> ・駆動装置等の異常 ・索、釣合おもりの脱落 <input type="checkbox"/> 発火

※当該事象に対応した安全装置が正常に作動した場合は除く。

2. 1に該当しない場合でも、特定行政庁から情報提供を求められる場合があるので、その際には対応のこと。

9.「事故報告書(速報・詳報)」の報告ルーティング



（注） 報告は保守、点検会社等又は所有者（管理者）が行う。

特定行政庁 担当部署 担当者名
TEL e-mailアドレス

○建築物の情報

名称 所在地
所有者 管理者 建築主
設計者 工事監理者 施工者
構造 階数 地上 階：地下 階 高さ m 延べ面積 m²
用途(建築物) 用途(事故部分)

○建築物の手続等の状況

建築確認 (計画通知) 済証年月日 年 月 日 実施機関
工事着工 着工年月日 年 月 日
完了検査 済証年月日 年 月 日 実施機関

○昇降機の情報

昇降機区分 製造者
型式適合認定 認定番号 構造方法 認定番号
製造者認定 認定番号 等の認定

○昇降機の手続等の状況

建築物と別申請の場合
建築確認 (計画通知) 済証年月日 年 月 日 実施機関
工事着工 着工年月日 年 月 日
完了検査 済証年月日 年 月 日 実施機関
直近の定期検査 検査年月日 年 月 日 実施者の所属
報告年月日 年 月 日 報告間隔 か月

指摘又は特記事項の内容

直近の任意点検 点検年月日 年 月 日 点検業者
点検方法 点検間隔 か月

○事故の状況 (事故発生箇所の写真や図がある場合は添付のこと)

事故発生 年 月 日 時
人的被害 年齢 性別 診断書 被害程度 被害内容
No.1 才
No.2 才
No.3 才
No.4 才
No.5 才

事象分類 エレベーター、小荷物専用昇降機
エスカレーター

事故の内容

○特定行政庁の対応

事故の確知 年 月 日 時 確知の経緯
立入検査、報告聴取等 行った対応 根拠規定 摘要
No.1 年 月 日
No.2 年 月 日
No.3 年 月 日
No.4 年 月 日
No.5 年 月 日

消費者庁への報告

○関係機関の対応

現地調査
警察 年 月 日 担当署
消防 年 月 日 担当署
労基 年 月 日 担当署

○事業者の対応

使用停止 応急対策
原因調査の状況
再発防止策

○事故の原因等

推定される事故原因
不適合の内容
備考

特定行政庁 担当部署 担当者名
 TEL e-mailアドレス

○遊戯施設の情報

遊園地等の名称 所在地
 一般名称 固有名称 所有者
 管理者 建築主 製造者
 構造方法等の認定 認定番号

○手続等の状況

建築確認 (計画通知) 済証年月日 年 月 日 実施機関
 工事着工 着工年月日 年 月 日
 完了検査 済証年月日 年 月 日 実施機関
 直近の 検査年月日 年 月 日 実施者の所属
 定期検査 報告年月日 年 月 日 報告間隔 か月

指摘又は特記事項の内容

直近の 点検年月日 年 月 日 点検業者
 任意点検 点検間隔 か月

○事故の状況 (事故発生箇所の写真や図がある場合は添付のこと)

事故発生 年 月 日 時
 人的被害 年齢 性別 診断書 被害程度 被害内容
 No.1 才
 No.2 才
 No.3 才
 No.4 才
 No.5 才

事象分類

事故の内容

○特定行政庁の対応

事故の確知 年 月 日 時 確知の経緯

立入検査、報告聴取等	行った対応	根拠規定	摘要
No.1 年 月 日			
No.2 年 月 日			
No.3 年 月 日			
No.4 年 月 日			
No.5 年 月 日			

消費者庁への報告

○関係機関の対応

現地調査
 警察 年 月 日 担当署
 消防 年 月 日 担当署
 労基 年 月 日 担当署

○事業者の対応

使用停止 応急対策

原因調査の状況

再発防止策

○事故の原因等

推定される事故原因

不適合の内容

備考