

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:
- ② 通知日時 年 月 日 時 分頃 → 第 報

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 年 月 日 時 分頃
- 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 年 月 日 時 分頃

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 F A X 文書 (手紙等含む)
 電子メール その他 → (_____)

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 職権探知
 事業者 (製造) 事業者 (販売) 事業者 (同業他者等その他)

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 年齢 職業	性別	男性	<input type="checkbox"/> 人	女性	<input type="checkbox"/> 人
	年齢	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	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

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。)

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。）