

消費者庁
消費者事故等情報通知様式

1. 本件の取扱いについて

(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、チェック又は○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又は○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、時間及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 発生地域

(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又は○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及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又は○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェック又は○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又は○を記入し、氏名又は名称、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)

情報提供者の氏名又は事業者名 → _____

情報提供者の住所 → _____

情報提供者の電話番号 → _____

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。)

財産分野のみ
 消費者庁からの直接連絡(可・不可)

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、該当するもの全てにチェック又は○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

性别人数 男性 人 女性 人

年齢别人数 1歳未満 人 1歳以上2歳未満 人 2歳以上5歳未満 人 5歳以上10歳未満 人

 10歳代 人 20歳代 人 30歳代 人 40歳代 人

 50歳代 人 60歳代 人 70歳代 人 80歳代 人

(注: 90歳以上の方がいる場合、90歳代、100歳以上で分けて記入 ⇒ 90歳代 _____ 人 100歳以上 _____ 人)

職業别人数 給与生活者 人 自営業・自由業者 人 家事従事者 人 大学生・大学院生 人

 高校生 人 中学生 人 小学生 人 保育・幼稚園児 人

 未就園児 人 無職 人 その他 人 不明 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又は○を記入し、②③では事故等の原因となった商品・役務名及び型番を分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又は○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又は○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又は○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェック又は○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又は○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又は○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又は○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェック又は○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又は○を記入します。該当するものが不明の場合は「その他」にチェック又は○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又は○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又は○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェック又は○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又は○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又は○を記入します。該当するものがない場合は「その他」にチェック又は○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、又は、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

(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

(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。)

