

栃運整第390号  
令和2年10月9日

一般社団法人 栃木県トラック協会 会長 殿

関東運輸局栃木運輸支局長



台風第14号の接近に備えた自動車の事故防止について

気象情報によると、強い台風第14号は日本の南を発達しながら北上し、10日から11日にかけて東日本に接近、上陸するおそれがあります。大雨、暴風、土砂災害、低い土地への浸水、河川の増水や氾濫に警戒してください。

つきましては、貴会傘下会員に対し、今後の気象情報に十分注意し、輸送の安全確保に万全を期するよう周知方お願い致します。

また、雨等による異常事態発生時における緊急連絡体制を再確認するとともに、事業用自動車の事故等の情報を入手した場合は、当支局・保安担当あてに情報提供をお願い致します。

栃木運輸支局 保安担当

TEL : 028-658-6123

FAX : 028-659-2416

時間外 : 080-3369-7056



## 【自動車運送事業者】

# 事故発生時における緊急連絡体制のフロー

### 速報対象となる事故

下記の事故が発生した場合には、24時間以内においてできる限り速やかに、報告して下さい。

※( )内に記載された業態が対象となります。

1. 乗客、乗員、歩行者その他を問わず1名以上(貨物は2名以上)の死者を生じた事故(全て)
2. 乗客、乗員、歩行者その他を問わず5名以上の重傷者を生じた事故(全て)
3. 乗客に1名以上の重傷者を生じた事故(バス、タクシー)
4. 乗客、乗員、歩行者その他を問わず10名以上の負傷者(重傷、軽傷を問わない)を生じた事故(全て)
5. 転覆、転落、火災(積載物品の火災を含む)を起こし、又は鉄道車両(軌道車両を含む。)と衝突若しくは接触した事故(バス、タクシー)
6. 積載された危険物等が飛散、又は漏えいした事故(トラック)
7. 酒気帯び運転(全て)
8. 運転者の脳疾患、心臓疾患及び意識喪失により事業用自動車の運転を継続することができなくなった場合
9. 自然災害に起因する可能性のある事故(全て)
10. その他社会的影響が大きいと認める事故(例:報道機関による報道があったとき又は取材を受けたとき(全て))

### 自動車運送事業者

報告

速やかに

1. ~4. は特に速やかに!

報告は管轄の運輸支局等へ!

### 運輸支局整備部門保安担当

[連絡先]

(時間内:8:30~17:15)

東京:03-3458-9237	FAX:03-3458-9783	休日・時間外:080-3369-7374
神奈川:045-939-6803	FAX:045-939-3006	休日・時間外:080-3369-7375
埼玉:048-624-1835	FAX:048-783-4191	休日・時間外:080-3369-7373
群馬:027-263-4422	FAX:027-261-0032	休日・時間外:080-3369-7371
千葉:043-242-7336	FAX:043-244-0760	休日・時間外:080-3369-7372
茨城:029-247-5348	FAX:029-248-4773	休日・時間外:080-3369-7055
栃木:028-658-6123	FAX:028-659-2416	休日・時間外:080-3369-7056
山梨:055-261-0882	FAX:055-263-1418	休日・時間外:080-3369-7378

[上記が繋がらなかった場合(休日・時間外)]

関東運輸局自動車技術安全部保安・環境課:080-3369-7054

### 報告事項

第1報は把握している範囲で速やかに!

- ①事業者名
  - ②事業形態
  - ③発生日時
  - ④発生場所
  - ⑤事故車の登録番号
  - ⑥死者数、重傷者数及び負傷者数
  - ⑦事故概要
  - ⑧情報入手先
  - ⑨その他判明している事項
  - ⑩緊急連絡担当者名及び連絡先
- ※電話報告後は、裏面様式によりFAXで報告してください。また、追加情報があった場合も速やかに報告してください。

【別添様式】

FAX送信票

\_\_\_\_運輸支局整備部門（保安担当）あて 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日  
 （関東運輸局自動車技術安全部保安・環境課） 時 \_\_\_\_分 現在

事 故 報 告 （ 第 \_\_\_\_ 報 ）

事業者名					
事業形態	乗合	貸切	特定	自家用有償	乗用 貨物
	（いずれかを○で囲む）				
事故発生日時	平成	年	月	日	時 分
事故発生場所					
事故車の登録番号					
	死者数		総負傷者数		
			うち重傷者数		
乗客	名		名		名
乗員	名		名		名
その他	名		名		名
合計※	名		名		名
危険物等の種類			危険物等の積載量		
＜漏えいの状況＞					
＜事故概要＞					
情報入手先					
＜その他判明している事項＞					
【緊急連絡担当者名・連絡先】					
氏名 _____			TEL _____		

※ 乗客・乗員その他区別がわからない場合は合計欄のみ記入。