

消政策第940号
消安全第384号
消防総第684号
令和3年11月24日

各都道府県消防防災主管部長 殿
東京消防庁・各指定都市消防長 殿

消費者庁消費者政策課長
消費者庁消費者安全課長
消防庁総務課長
(公 印 省 略)

「消費者事故等の通知について」の一部改正等について

消防機関(消防組織法(昭和22年法律第226号)第9条に規定する機関をいう。ただし、消防団を除く。以下同じ。)の収集した消費者事故等に係る情報の運用については、「消費者事故等の通知について」(平成22年3月31日付け消情報第82号、消安全第78号、消防総第239号。以下「消費者事故等通知」という。)及び「「消費者事故等の通知について」の一部改正等について」(平成27年9月25日付け消政策第346号、消安全第265号、消防総第615号。以下「一部改正通知」という。)によりお願いしているところです。また、消費者庁からの「特に通知いただきたい消費者事故等」について、一部改正通知の別紙として取りまとめているところです。

今般、総務省行政評価局が実施した「消費者事故対策に関する行政評価・監視-医業類似行為等による事故の対策を中心として-」に係る勧告に加えて、前回の取りまとめから約6年が経過したことによる消費者事故等の分析結果を踏まえ、「特に通知いただきたい消費者事故等」について、別紙のとおり改めて取りまとめましたので、今後はこれを参考として、各消防機関の実情に応じた運用をお願いいたします。

あわせて、報告事務の効率化のため、消費者事故等通知の報告様式等について、下記のとおり改めましたので通知します。

貴職におかれましては、引き続き適切な運用をお願いするとともに、貴管内の市町村(消防の事務を処理する一部事務組合等を含む。)に対してもこの旨周知

されますようお願いいたします。

また、本通知をもって、一部改正通知は廃止します。

なお、本通知は地方自治法（昭和22年法律第67号）第245条の4第1項及び消防組織法第37条の規定に基づく助言として発出するものであることを申し添えます。

記

1. 報告様式について

消費者事故等通知において定めた報告様式について、記載事項の簡素化を図りましたので、改正後の別記様式（消費者事故等情報通知様式）の活用をお願いいたします。

（注）「製品」、「設備」及び「役務」に係る記載例も添付します。

なお、消防庁の発出した次の通知等を根拠として、従前より消防庁へ報告いただいている情報については、これまでどおり、各通知等に従った報告様式による運用をお願いいたします。

- 「火災・災害等即報要領の一部改正について（通知）」（平成20年9月9日付け消防応第166号）
- 「製品火災に係る報告について」（平成21年4月14日付け消防予第154号、消防技第16号、消防特第67号）
- 「消防用設備等及び消防関係製品に関する不具合・事故等に係る情報の消防庁への報告について」（平成22年3月31日付け消防予第156号、消防危第50号）

2. 報告先について

消費者事故等の報告先等については、消費者事故等通知の別紙にお示ししていますが、原則として電子メールによる報告とするため、当該通知別紙の2(1)及び(3)を以下のとおり改めます。

(1) 報告先

(平日昼間)

消防庁総務課

TEL：03-5253-7506

E-mail：fdma-kikaku[atmark]soumu.go.jp

(平日夜間・休日)

消防庁宿直室

TEL：03-5253-7777

E-mail：fdma-sokuhou[atmark]ml.soumu.go.jp

(3) 報告方法

原則として、電話にて(1)報告先まで一報を入れた後、別記様式等を電子メールにより送信すること。

3. その他の変更について

消費者事故等の考え方についての問い合わせ先について、以下のとおり改めます。

(生命・身体分野)

消費者庁消費者安全課

TEL : 03-3507-9201

E-mail : i.syouhisya.anzen[atmark]caa.go.jp

(財産分野)

消費者庁消費者政策課 財産被害対策室

TEL : 03-3507-9176

E-mail : i.syouhisya.zaisan[atmark]caa.go.jp

※メールアドレスは、[atmark]を@に変換の上、ご利用ください。

(問い合わせ先)

消費者庁消費者安全課

課長補佐：三宅、係長：石井

TEL 03-3507-9201/FAX 03-3507-9290

消防庁総務課

課長補佐：小林、係長：四維

TEL 03-5253-7506/FAX 03-5253-7531

(別紙)

特に通知いただきたい消費者事故等について

消費者庁消費者安全課

救急・救助事故等のうち、特に通知いただきたい消費者事故等の分野は以下のとおりです。

なお、記載した分野以外についても、消費者事故等のうち製品や役務で「死亡／重篤／重症」となった場合は、同様に適切な対応をお願いします。

<救急・救助事故等のうち、特に通知いただきたい事故の分野>

(1) 製品や設備に関する子供の事故

- ・製品（玩具、医薬品、洗剤等）や食品（乳幼児向け¹の加工食品等）の誤飲や窒息
- ・公園や商業施設等の遊具による事故（例えば、金具や木材の腐食等の不具合が疑われるもの）
- ・抱っこ紐、ベビーカー及び幼児用座席付自転車による事故（落下、指挟み等）

(2) 製品や設備に関する高齢者の事故

- ・転落・転倒事故（介護用ベッド、車いす等）
- ・製品（食品以外）の誤飲（医薬品、洗剤、義歯等）

(3) 製品や設備に関するその他の事故

- ・化粧品等によるアナフィラキシーショック等
- ・化学物質の吸引による中毒等（洗浄剤、スプレー等）
- ・エスカレーターや自動ドア等の関連器物での事故

(4) 役務（サービス）の提供に関する事故（事業者の過失が疑われるもの）

- ・高齢者福祉施設における介助中の事故（入浴介助中、移乗介助時等の事故）
- ・スポーツ施設における指導中の事故（ジム、水泳教室、ヨガスタジオ等）
- ・医業類似行為等による役務サービス中の事故

¹ 児童福祉法では、乳児は出生から満1歳未満まで、幼児は乳幼児満了（満1歳）から学齢（小学校就学）までを指します。

<これまでの具体的な事件事例>

- ・洗濯用洗剤（ボール状）を誤飲した幼児が重症。
- ・商業施設内の遊具に子供の指が挟まれ、切断。
- ・ベビーカーに幼児の指が挟まれ、切断。
- ・介護用ベッドに頭部を挟まれた高齢者が死亡。
- ・シルバーカーで歩行中の高齢者が転倒し、腰骨を骨折。
- ・強力マッサージをうたうサロンでリンパマッサージを受けたところ、肋骨骨折。

(以上)

消費者事故等情報通知様式

通知主体	消防本部名			
	所属部署			
	担当者名		電話番号	
覚知日時	(元号) 年 月 日 () 時 分			
発生日時	(元号) 年 月 日 () 時 分頃			
発生場所				
発生場所の種別	住宅	店舗	それ以外()	
事故に関する 製品、設備又は役務 等	製品等の種類			
	関係事業者名			
	機種・型式等			
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名(部位)
事故概要 (発見状況、受傷機 転等)				
備考				

【記載要領】

発生場所：店舗で発生した場合は所在地（番地まで）、自宅で発生した場合は住所（町名まで）の記載をお願いします。

発生場所の種別：発生場所が住宅か店舗であれば「○」、それ以外であれば具体的に記載をお願いします。

製品等の種類：製品、設備又は役務について、一般名称の記載をお願いします。なお、どのような加工食品を誤飲したか分からない場合等、種類が判明しない場合には消防庁への報告は不要です。

製品・設備の例：菓子パン、エスカレーター 等

役務の例：エステ、ヨガ 等

関係事業者名：（製品）製造業者名又は販売事業者名の記載を可能な限りお願いします。

（設備・役務）消費者事故等が発生した店舗名（支店名があれば支店名を含む）の記載を可能な限りお願いします。

機種・型式等：（製品）具体的な製品名の記載を可能な限りお願いします。

（役務）具体的な役務サービスの種別の記載を可能な限りお願いします。

エステの例：脱毛、痩身、まつげエクステンション 等

ヨガの例：ホットヨガ、ピラティス 等

（設備）設備の製造業者名の記載を可能な限りお願いします。

年齢：消費者庁において、未就学児（6歳以下）は年齢、60歳以上は年代を公表します。

初診時程度：初診時における医師の判断（死亡、重症、中等症、軽症）を記載ください。

消費者庁において、治療期間の判断に用います。

傷病名：医師の診察に基づき、「部位」を含め記載をお願いします。

消費者事故等情報通知様式（製品の事例①）

通知主体	消防本部名	●●市消防本部		
	所属部署	●●課●●係		
	担当者名	●● ●●	電話番号	●●-●●●●-●●●●
覚知日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分			
発生日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分頃			
発生場所	●●県●●市●●			
発生場所の種別	住宅	<input type="radio"/>	店舗	それ以外（ ）
事故に関する製品、設備又は役務等	製品等の種類	菓子パン ※記載要領に留意をお願いします。		
	関係事業者名	CAA 菓子製造株式会社		
	機種・型式等	CAA おやつパン		
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名（部位）
	女	2歳	中等症	窒息疑い（気道）
事故概要（発見状況、受傷機転等）	●月●日●時頃、自宅において、 <u>上記製品を丸ごと口に入れた際に喉に詰まらせたために、家族が救急要請。</u> その結果、上記の事故が判明した。 <u>※食べたものや食べ方について、情報が得られた場合は記入をお願いします。</u>			
備考				

【記載要領】

発生場所：店舗で発生した場合は所在地（番地まで）、自宅で発生した場合は住所（町名まで）の記載をお願いします。

発生場所の種別：発生場所が住宅か店舗であれば「○」、それ以外であれば具体的に記載をお願いします。

製品等の種類：製品、設備又は役務について、一般名称の記載をお願いします。なお、どのような加工食品を誤飲したか分からない場合等、種類が判明しない場合には消防庁への報告は不要です。

製品・設備の例：菓子パン、エスカレーター 等

役務の例：エステ、ヨガ 等

関係事業者名：（製品）製造業者名又は販売事業者名の記載を可能な限りお願いします。

（設備・役務）消費者事故等が発生した店舗名（支店名があれば支店名を含む）の記載を可能な限りお願いします。

機種・型式等：（製品）具体的な製品名の記載を可能な限りお願いします。

（役務）具体的な役務サービスの種別の記載を可能な限りお願いします。

エステの例：脱毛、痩身、まつげエクステンション 等

ヨガの例：ホットヨガ、ピラティス 等

（設備）設備の製造業者名の記載を可能な限りお願いします。

年齢：消費者庁において、未就学児（6歳以下）は年齢、60歳以上は年代を公表します。

初診時程度：初診時における医師の判断（死亡、重症、中等症、軽症）を記載ください。

消費者庁において、治療期間の判断に用います。

傷病名：医師の診察に基づき、「部位」を含め記載をお願いします。

消費者事故等情報通知様式（製品の事例②）

通知主体	消防本部名	●●市消防本部		
	所属部署	●●課●●係		
	担当者名	●● ●●	電話番号	●●-●●●●●●-●●●●●●
覚知日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分			
発生日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分頃			
発生場所	●●県●●市●● ●-●-●			
発生場所の種別	住宅	店舗	それ以外（●●市立公園）	
事故に関する製品、設備又は役務等	製品等の種類	キャンディ・チーズ ※記載要領に留意をお願いします。		
	関係事業者名	CAA チーズ製造株式会社		
	機種・型式等	CAA キャンディ・チーズ		
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名（部位）
	男	4歳	中等症	窒息疑い（気道）
事故概要 （発見状況、受傷機転等）	●月●日●時頃、●●市立公園において、 <u>上記製品を嚙まずに飲み込み喉に詰ませたために</u> 、家族が救急要請。 その結果、上記の事故が判明した。 <u>※食べたものや食べ方について</u> 、情報が得られた場合は記入をお願いします。			
備考				

【記載要領】

発生場所：店舗で発生した場合は所在地（番地まで）、自宅で発生した場合は住所（町名まで）の記載をお願いします。

発生場所の種別：発生場所が住宅か店舗であれば「○」、それ以外であれば具体的に記載をお願いします。

製品等の種類：製品、設備又は役務について、一般名称の記載をお願いします。なお、どのような加工食品を誤飲したか分からない場合等、種類が判明しない場合には消防庁への報告は不要です。

製品・設備の例：菓子パン、エスカレーター 等

役務の例：エステ、ヨガ 等

関係事業者名：（製品）製造業者名又は販売事業者名の記載を可能な限りお願いします。

（設備・役務）消費者事故等が発生した店舗名（支店名があれば支店名を含む）の記載を可能な限りお願いします。

機種・型式等：（製品）具体的な製品名の記載を可能な限りお願いします。

（役務）具体的な役務サービスの種別の記載を可能な限りお願いします。

エステの例：脱毛、痩身、まつげエクステンション 等

ヨガの例：ホットヨガ、ピラティス 等

（設備）設備の製造業者名の記載を可能な限りお願いします。

年齢：消費者庁において、未就学児（6歳以下）は年齢、60歳以上は年代を公表します。

初診時程度：初診時における医師の判断（死亡、重症、中等症、軽症）を記載ください。

消費者庁において、治療期間の判断に用います。

傷病名：医師の診察に基づき、「部位」を含め記載をお願いします。

消費者事故等情報通知様式（設備の事例）

通知主体	消防本部名	●●市消防本部		
	所属部署	●●課●●係		
	担当者名	●● ●●	電話番号	●●-●●●●-●●●●
覚知日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分			
発生日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分頃			
発生場所	●●県●●市●● ●-●-●			
発生場所の種別	住宅	店舗	○	それ以外（ ）
事故に関する製品、設備又は役務等	製品等の種類	エスカレーター		
	関係事業者名	CAA百貨店●●店		
	機種・型式等	CAAエスカレーター株式会社		
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名（部位）
	女	8歳	重症	右橈骨遠位骨折（右手首）
事故概要 （発見状況、受傷機転等）	<p>●月●日●時頃、来店者が2階から3階への上りエスカレーターに乗っていた際、はみ出した腕が、<u>手すり下のガラス壁面と金属製の支柱とのすき間に挟まれ</u>、居合わせた客が救急要請。</p> <p>その結果、上記の事故が判明した。</p> <p>※<u>事故の具体的な発生状況</u>について、情報が得られた場合は記入をお願いします。</p>			
備考				

【記載要領】

発生場所：店舗で発生した場合は所在地（番地まで）、自宅で発生した場合は住所（町名まで）の記載をお願いします。

発生場所の種別：発生場所が住宅か店舗であれば「○」、それ以外であれば具体的に記載をお願いします。

製品等の種類：製品、設備又は役務について、一般名称の記載をお願いします。なお、どのような加工食品を誤飲したか分からない場合等、種類が判明しない場合には消防庁への報告は不要です。

製品・設備の例：菓子パン、エスカレーター 等

役務の例：エステ、ヨガ 等

関係事業者名：（製品）製造業者名又は販売事業者名の記載を可能な限りお願いします。

（設備・役務）消費者事故等が発生した店舗名（支店名があれば支店名を含む）の記載を可能な限りお願いします。

機種・型式等：（製品）具体的な製品名の記載を可能な限りお願いします。

（役務）具体的な役務サービスの種別の記載を可能な限りお願いします。

エステの例：脱毛、痩身、まつげエクステンション 等

ヨガの例：ホットヨガ、ピラティス 等

（設備）設備の製造業者名の記載を可能な限りお願いします。

年齢：消費者庁において、未就学児（6歳以下）は年齢、60歳以上は年代を公表します。

初診時程度：初診時における医師の判断（死亡、重症、中等症、軽症）を記載ください。

消費者庁において、治療期間の判断に用います。

傷病名：医師の診察に基づき、「部位」を含め記載をお願いします。

消費者事故等情報通知様式（**役務**の事例）

通知主体	消防本部名	●●市消防本部		
	所属部署	●●課●●係		
	担当者名	●● ●●	電話番号	●●-●●●●●●-●●●●●●
覚知日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分			
発生日時	令和●年●月●日（●）●●時●●分頃			
発生場所	●●県●●市●● ●-●-●			
発生場所の種別	住宅	店舗	○	それ以外（ ）
事故に関する製品、設備又は役務等	製品等の種類	エステ		
	関係事業者名	CAA エステティック株式会社●●店		
	機種・型式等	脱毛		
傷病者	性別	年齢	初診時程度	傷病名（部位）
	女	40歳	中等症	火傷Ⅱ度（右頬）
事故概要 （発見状況、受傷機転等）	●月●日●時頃、脱毛機器の一部に接触し、●●部分に熱傷を負ったもの（熱傷が広範囲にわたり、動けないため救急要請） その結果、上記の事故が判明した。			
備考				

【記載要領】

発生場所：店舗で発生した場合は所在地（番地まで）、自宅で発生した場合は住所（町名まで）の記載をお願いします。

発生場所の種別：発生場所が住宅か店舗であれば「○」、それ以外であれば具体的に記載をお願いします。

製品等の種類：製品、設備又は役務について、一般名称の記載をお願いします。なお、どのような加工食品を誤飲したか分からない場合等、種類が判明しない場合には消防庁への報告は不要です。

製品・設備の例：菓子パン、エスカレーター 等

役務の例：エステ、ヨガ 等

関係事業者名：（製品）製造業者名又は販売事業者名の記載を可能な限りお願いします。

（設備・役務）消費者事故等が発生した店舗名（支店名があれば支店名を含む）の記載を可能な限りお願いします。

機種・型式等：（製品）具体的な製品名の記載を可能な限りお願いします。

（役務）具体的な役務サービスの種別の記載を可能な限りお願いします。

エステの例：脱毛、痩身、まつげエクステンション 等

ヨガの例：ホットヨガ、ピラティス 等

（設備）設備の製造業者名の記載を可能な限りお願いします。

年齢：消費者庁において、未就学児（6歳以下）は年齢、60歳以上は年代を公表します。

初診時程度：初診時における医師の判断（死亡、重症、中等症、軽症）を記載ください。

消費者庁において、治療期間の判断に用います。

傷病名：医師の診察に基づき、「部位」を含め記載をお願いします。