

# 事故関係マニュアル

山梨峡北交通株式会社

## I. 事故

### 1. 目的

事故が発生した場合、事故に関する情報の各地方運輸支局等への速報手順及びその他各種対応等を定め、速やかな報告をすることによって、国土交通省への情報の迅速な伝達及び円滑な対応を図ることを本マニュアル作成の目的とする。

### 2. 事故発生時の対応

#### (1) 速報の対象となる事故

- ① 乗客、乗員、歩行者その他を問わず1名以上の死者を生じた事故  
(報告規則第4条第1項第2号イ)
- 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  
(報告規則第4条第1項第2号ロ)
- ③ 乗客に1名以上の重傷者を生じた事故 (報告規則第4条第1項第2号ハ)
- 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 (報告規則第4条第1項第3号)
- ⑤ 転覆し、転落し、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。)と衝突し、若しくは接触した事故  
(報告規則第4条第1項第1号)
- ⑥ 酒気帯び運転(道路交通法(昭和35年法律第105号)第65条第1項の規定に違反する行為をいう。)(報告規則第4条第1項第5号)
- ⑦ 自然災害に起因する可能性のある事故
- ⑧ その他事故に関し報道機関による報道があったとき又は取材・問い合わせを受けたとき(告示第1項)

#### (2) 速報(第1報)

##### ① 速報手順

緊急連絡担当者は、第1報を速やかに山梨運輸支局緊急連絡担当先へ連絡する。

事故について、運転者からの報告など、如何なる形態であれ、その発生を知り得た場合は、当該事故に関する情報内容が十分に把握できていない場合であっても、把握している範囲で、速やかに第1報を山梨運輸支局緊急連絡担当先あてに報告する。(別紙参照)

## ② 報告事項

以下の項目について把握している内容を報告する。

- ア) 事業者名
- イ) 事業形態
- ウ) 発生日時
- エ) 発生場所
- オ) 事故車の登録番号   カ) 死者数、重傷者数及び負傷者数  
(乗客、乗員、その他の別ごと。区別がわからない場合は合計数のみ)
- カ) 事故概要
- キ) 情報入手先
- ク) その他判明している事項
- ケ) 緊急連絡担当者名及び連絡先

※第1報報告後の追加情報も速やかに報告する。

## (3) 第1報後の対応

以下の手順及び別添1の連絡フローにより対応する。

緊急連絡担当者は、第1報報告後の追加情報についても、山梨運輸支局緊急連絡担当先に速やかに報告するとともに、運輸局又は運輸支局緊急連絡担当先からの問い合わせに対応できる態勢をとる。

3. その他連絡の取りにくい休日・夜間においても、緊急連絡担当者の不在により、情報の把握・伝達ができないといったことがないように、連絡体制を徹底する。このため、緊急連絡担当者が不在の場合であっても支障なく情報連絡が行われるよう緊急連絡担当者に代わる者を選任する。
4. 報告規則第2条に該当する事故にあつては、報告規則第3条に基づき、同条に規定する期限以内に「自動車事故報告書」を提出する。

## 事故発生時における緊急連絡体制フロー

### ■速報対象

1. 乗客、乗員、歩行者その他を問わず1名以上の死者を生じた事故
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
3. 乗客に1名以上の重傷者を生じた事故
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
5. 脳疾患、心臓疾患及び意識喪失に起因すると思われる事故
6. 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
7. 酒気帯び運転
8. 自然災害に起因する可能性のある事故
9. 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)



山梨運輸支局等整備部門保安担当

[連絡先の勤務時間内(8:30~17:15)]

電話:055-261-0882 FAX:055-263-1418

[連絡先の勤務時間外・休日]

携帯電話:080-3369-7378

[勤務時間外・休日で携帯電話に繋がらなかった場合]

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

- 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

※第1報報告後の追加情報も速やかに報告する

## F A X 送信票

山梨運輸支局整備部門（保安担当） あて 平成 年 月 日  
 F A X 0 5 5 - 2 6 3 - 1 4 1 8 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 <small>（いずれかを○で囲む）</small>		
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。