

液化石油ガス事故報告書 その1

様式2

報告年月 _____年 ____月 ____日 都道府県 _____ 担当部署 _____	報告段階 速報 中間 (第 ____報) 確報
事故発生日時 _____年 ____月 ____日 ____曜日 ____時 ____分頃(24時間制) 事故分類 A B C1 C2 事故種別 LPガス事故 ( 漏えい 漏えい爆発 漏えい爆発・火災 漏えい火災 一酸化炭素中毒 酸欠 ) 人的被害 死者 ____名 (うち第三者 ____名) 重傷(症)者 ____名 (うち第三者 ____名) 軽傷(症)者 ____名 (うち第三者 ____名) 物的被害 ・全焼 ・半焼 ・一部焼損 ・全壊 ・半壊 ・一部破損 ・その他( _____ ) 被害物件詳細 _____ 損害見積額 _____億円(1億円未満は不要)	
事故発生場所 1 住所又は所在地 _____(市区町村まで) I. 豪雪地域 II. 地震防災対策強化地域 2 建物用途 ・一般住宅 ・共同住宅 ・宿泊施設(旅館・ホテル等) ・飲食店 ・その他店舗 ・学校等 ・病院等 ・工場 ・事務所 ・その他 ( _____ ) I. 屋内 II. 屋外 3 安全装置等の設置義務 ・設置義務施設 / ・その他 4 LPガス供給先 ・一般消費者等 / ・認定対象一般消費者等 5 LPガス供給状況 ・容器 (・体積販売 ・質量販売) ( _____kg × _____本 (供給側 ____本 ・ 予備側 ____本) ) ・バルク貯槽/貯槽 ( _____kg ____基 ) 6 事故原因箇所 ・貯蔵施設 ・充填設備 ( 使用の本拠の所在地 / 充填作業 ) 高圧部 ・容器 ・バルク貯槽/貯槽 ・容器バルブ ・高圧ホース ( 製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 製造年月 _____ ) ・集合装置 ・供給管 ( 本管/継手部 ・ 管の種類 ( 硬質管( 白管 ・ その他( _____ ) ) ・ その他 ) ( 露出部 / 隠ぺい部 ・ 埋設部 ・ その他( _____ ) ( 施工年 _____ ) ) ・調整器 ( 単段式 / 自動切替式 / その他 ) ( 製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 製造年月 _____ ) ( 容量 _____kg/h ) 低圧部 ・供給管 ( 本管/継手部 ・ 管の種類 _____ ・ 露出部/隠ぺい部/埋設部/その他( _____ ) ) ・ガスメータ ( 製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 設置年月 _____ ・ 容量 _____m <sup>3</sup> /h ) ・配管 ( 末端ガス栓まで ) ( 本管/継手部 ・ 管の種類 _____ ・ 露出部/隠ぺい部/埋設部/その他( _____ ) ・ 施工年 _____ ) ・ガス栓 ( 中間ガス栓/器具ガス栓/末端ガス栓(使用側・未使用側) ) ・ ガス栓の種類 _____ ・ 製造者又は輸入者名 _____ ・ 製造年月 _____ ) ・配管 ( 末端ガス栓以降 ) ( 管の種類 _____ ・ 製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 製造年月 _____ ) ・燃焼器具 ( 機種名称 _____ ・ 給排気方式(開放式・CF・FE・BF・FF・RF) ) ( 立消え安全装置/不完全燃焼防止装置/その他( _____ )/装置 ) ※特定消費設備の場合 ・製造者又は輸入者の名称 _____ ・型式 _____ ・製造年月 _____ 【特定ガス消費機器の設置工事の監督に関する法律第6条の規定による表示】 ・特定工事業業者の氏名又は名称及び連絡先 _____ ・監督者の氏名 _____ ・資格証の番号 _____ ・施工内容及び施工年月日 _____	
販売事業者 1 販売事業者区分 販売事業者 / 認定販売事業者 ( 1号 / 2号 ) 2 販売事業者名称 _____ 登録番号 _____ 登録行政庁 _____ 3 販売事業者所在地 _____ 4 販売事業所名 _____ 5 販売事業所所在地 _____	
事故の状況 1 全容 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> 2 原因 一次原因(直接原因) 【接続不良/損傷/腐食/劣化/不具合等/立消え/燃焼不良/換気不良/点火ミス/ガス栓等の開閉ミス/バルブ等の開閉ミス/その他/不明】 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> 二次原因(間接原因) 【器具等製造不良/施工不完全/維持管理不完全/容器交換時等不備/供給設備点検不備/消費設備調査不備/緊急時対応不備/緊急時連絡不備/自然現象(風水害/地震/雪害/その他) / その他( _____ )】 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> 3 対策 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

液化石油ガス事故報告書 その2

様式2

事故発生先場所における供給機器安全装置設置状況:

安全装置等設置状況

- |             |   |      |
|-------------|---|------|
| a.ガス放出防止器   | a.設置  | b.無し |
| b.遮断弁付ガスメータ | a.設置(S/E/SB/EB/その他( ))b.無し                              |      |
| c.ヒューズガス栓   | a.設置  | b.無し |
| d.自動ガス遮断装置  | a.設置 ( イ. ガス漏れ警報器連動    口. 対震    ハ. その他 )    b.無し        |      |
| e.CO警報器     | a.設置 ( イ. 鳴動した    口. 鳴動しない    ハ. 不明 )    b.無し           |      |
| f.集中監視システム  | a.設置 ( イ. 双方向    口. 片方向 )    b.無し                       |      |
| g.ガス漏れ警報器   | a.設置 ( イ. 鳴動した    口. 鳴動しない(検知区域外/その他( ))ハ. 不明 )    b.無し |      |
| h.業務用換気警報器  | a.設置 ( イ. 鳴動した    口. 鳴動しない    ハ. 不明 )    b.無し           |      |

責任の所在:(該当する項目を全てについてチェックする。)

- a.一般消費者等    b.販売事業者    c.保安機関    d.他工事業者    e.ガス工事業者    f.器具等メーカー    g.充てん事業者    h.配送事業者  
 i.その他 ( )    j.不明 ( )

保安業務の実施状況(直近)

- 1 供給開始時点検調査 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )
- 2 容器交換時供給設備点検 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )
- 3 定期供給設備点検 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )
- 4 定期消費設備調査 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )
- 5 周知 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )
- 6 緊急時対応 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )
- 7 緊急時連絡 ( 実施年月日 \_\_\_\_\_ ・ 保安機関名称及び事業所名 \_\_\_\_\_ ・ 指摘事項等 \_\_\_\_\_ )

液化石油ガス事故報告書 その3

様式2

事故措置・対策

1 都道府県等が行った措置

--	--

2 法令違反の有無

- ・ 事故原因が直接法令違反の場合 ( 関係条項 )
- ・ その他の法令違反の場合 ( 関係条項 )
- ・ 違反事項なし

## 液化石油ガス事故報告書（喪失・盗難）

様式2-1

報告年月 _____ 年 _____ 月 _____ 日 都道府県 _____ 担当部署 _____	報告段階 速報 中間（第 _____ 報） 確報
事故発生日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分頃（24時間制） 事故種別 喪失 / 盗難	
事故発生場所 1 住所又は所在地 _____（市区町村まで） 3 LPガス供給状況・容器（・体積販売・質量販売）（ _____ kg × _____ 本（供給側 _____ 本・予備側 _____ 本）） 4 喪失又は盗難容器の容量及び本数（ _____ kg _____ 本） 5 容器番号 _____	
販売事業者 1 販売事業者名称 _____ 登録番号 _____ 登録行政庁 _____ 2 販売事業者所在地 _____ 3 販売事業所名 _____ 4 販売事業所所在地 _____ 5 容器所有者名称 _____	
事故の状況 1 全容 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> 2 対策 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> 3 その他参考となる事項 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
都道府県が行った措置 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
法令違反の有無 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事故原因が直接法令違反の場合（ 関係条項 _____ ）</li> <li>・ その他の法令違反の場合（ 関係条項 _____ ）</li> <li>・ 違反事項なし</li> </ul>	