

28生産第1512号
平成29年1月4日

一般社団法人 日本農業機械工業会会長
トラクター懇話会会長
全国農業協同組合連合会会長
一般社団法人 日本農業機械化協会会長
全国農業機械商業協同組合連合会会長

殿

農林水産省生産局長

農作業事故等の情報収集の強化に向けた要請について

農業従事者の高齢化が進展する中で、近年、農作業死亡事故発生件数は年間約350件と高止まっております。農作業事故防止に向けた対策を強化していくことが課題となっています。

事故情報の収集につきましては、これまで「農機具による事故等に関する情報提供の要請について」（平成19年12月3日付け19生産第5368号農林水産省生産局長通知）、及び「農作業事故情報の収集体制の強化について」（平成22年8月20日付け22生産第3250号農林水産省生産局長通知）に基づきお願いしてきたところですが、情報提供及び分析をより容易にするため、個人情報提供にあたっての判断基準を明確化するとともに、情報提供様式を記述式から選択式にする等の見直しを行うこととしました。

つきましては、貴会会員等のうち農機具の製造、輸入及び販売に係る事業者に対し、農作業事故情報の収集及び分析の重要性について御理解いただき、下記により事故情報等の提供を要請していただきますようお願いいたします。

提供いただいた情報等は、別紙「農作業事故情報等取扱要領」に基づき、取り扱うこととします。

また、事故情報等を蓄積する中で、同一製品で同じような事故が頻発する等事故の拡大が懸念されるような事態が明らかになった場合にあっては、農機具の製造事業者等に対して、さらなる調査や適切な対応を要請させていただくこともありますので、その際にも御協力方よろしく申し上げます。

なお、「農機具による事故等に関する情報提供の要請について」、及び「農作業事故情報の収集体制の強化について」は廃止します。

記

1 農作業中の事故情報の提供

農機具の製造、輸入又は販売を行う事業者は、農作業中に生じた人的被害を伴う事故に関する情報（重大事故であるかどうかを問わない。）を入手した場合には、様式1に基づき、製造・輸入業者にあつては農林水産省生産局技術普及課に、販売業者にあつては当該農機具の製造・輸入業者に、それぞれ提供してください。入手した事故情報が農機具以外に係るものであった場合は、直接農林水産省生産局技術普及課まで提供してください。

2 製造・輸入事業者が行う無償修理等の改善対策に係る情報の提供

農機具の製造又は輸入を行う事業者は、その取り扱う農機具について、不具合、欠陥等が存在し、使用者の安全を確保できなくなるおそれが明らかになったため無償修理等の改善対策を行う場合（道路運送車両法（昭和26年法律第185号）等に基づき別途当局に報告が求められる場合を除く。）には、様式2により、農林水産省生産局技術普及課に提供してください。

(別紙)

農作業事故情報等取扱要領

1 農作業事故情報等の収集は、食料・農業・農村基本法（平成 11 年法律第 106 号）第 15 条に基づいて定められる食料・農業・農村基本計画第 3 の 2 の（7）の③及び農業機械化促進法第 5 条の 2 に基づいて定められる高性能農業機械等の試験研究、実用化の促進及び導入に関する基本方針第 4 の 3 の（5）、特定高性能農業機械の導入に関する計画の策定及びその取扱いについて 1-4-2（6）に基づいて行うものである。

農作業事故情報等の中には、個人情報が含まれるが、当通知の依頼は、農作業事故の防止のため、国が法令に基づいて事務を行うものであり、個人情報を含む事故情報等提供の可否の御判断を行うに当たっては、この趣旨を御理解の上、御配慮願いたい。

2 農作業事故情報等は、農林水産省生産局技術普及課において取りまとめた上で、国立研究開発法人農業・食品産業技術総合研究機構農業技術革新工学研究センター（以下「革新工学センター」という。）において、事故情報等データベースとして蓄積し、労働安全衛生や機械安全等の専門家を交えた事故分析体制の下で、分析を行う。

また、農作業事故情報等及び農作業事故情報等データベースの管理に当たっては、慎重を期し、漏洩がないよう取り扱うこととする。

3 農作業事故情報等は、次のような目的のため活用する。

- (1) 事故の発生実態や傾向についての分析結果を踏まえた効果的な啓発資料、指導指針等の策定
- (2) 農機具等の安全設計の一層の推進
- (3) 農機具の型式検査や安全鑑定の対象機種並びに検査の方法及び基準の検討
- (4) 同一農機具で同じような事故が頻発する場合等における、製造業者又は輸入業者への更なる調査や適切な対応の要請
- (5) 同様の事故の未然防止を図るため、事故事例として取りまとめた事例の革新工学センターのウェブサイト等における掲載

4 農作業事故情報等の公表に当たっては、その目的に応じた集計・分析や加工を行った上で実施することとし、提出された個票をそのまま公表することはしないものとする。また、公表に当たっては、個人情報の取扱いに留意する。

なお、行政機関の保有する情報の公開に関する法律（平成 11 年法律第 42 号）に基づく行政文書の開示請求があった場合は、同法の規定に基づき、個票の一部又は全部を開示する場合があります。

農作業事故情報提供様式作成要領

1. 農作業事故の定義

本通知による情報提供対象となる農作業事故とは、農作業中に生じた人的被害を伴う事故(軽傷事故を含みます。)とします。

農作業とは、農業生産活動に伴う一切の作業をいい、農業生産資材の調達や運搬、農機具及び農業施設の修理及び整備並びに市場までの出荷に伴う作業(ライスセンター、カントリーエレベーターでの調製や選果場での選果等)を含みます。

2. 情報の収集方法

農業者等から連絡・提供のあった情報について、様式に記入の上、提出して下さい。(農業者等からの連絡を受けた際には、様式の事項に沿って、極力詳細に聞き取っていただくことが望ましいですが、記入が困難な事項については、空欄のままで結構です。)

3. 様式の提出方法

販売店等は、事故情報を入手した場合には、速やかに様式に記入し、農機具による事故の場合、当該農機具の製造・輸入業者に提出して下さい。(農機具の製造業者名等がわからない場合には、直接、農林水産省生産局技術普及課までFAX(03-3597-0142)又は郵送で提出をお願いします。)農機具以外の事故の場合も、直接農林水産省まで御提出をお願いします。

製造・輸入業者は、販売店等から事故情報の提出があった場合には、速やかに提出のあった様式を、そのまま農林水産省生産局技術普及課まで御提出下さい。また、直接、農業者等から事故の連絡を受けた場合は、様式を作成の上、御提出をお願いします。

4. 事故情報の使用目的及び取扱い方法について

(別紙「農作業事故情報等取扱要領」による。)

5. 様式記入要領

- (1) 記入欄に選択肢があるものは、該当するチェック欄に印を付して下さい。
- (2) 「機械の種類」は、乗用型トラクター、田植機、自脱型コンバイン等の別を御記入下さい。
- (3) 「型式名」は、機体の銘板に記されている型式名を御記入下さい。
- (4) 「作業機の種類」は、乗用型トラクター及び耕耘機に係る事故について、事故発生時に作業機が装着されていた場合には、その作業機の種類(ロータリー、ビートハーベスター等)を御記入下さい。
- (5) 「健康状態・服装等」は、被災者の持病の有無や事故当日の服装(ヘルメットや帽子、軍手の着用等)について御記入下さい。
- (6) 「経験期間」は、被災者の農業を始めてから事故時までの経験年数や月数について御記入下さい。
- (7) 「負傷等の程度」の「重傷」は、消費生活用製品の重大事故と同様、30日以上の治療期間を要することを一応の目安とします。重症かどうかの判断が難しい場合には、記入者の判断によることを妨げません。
- (8) 「作目」は、事故時に作業対象としていた作物名を記入して下さい。
- (9) 「事故の経緯」は、記載例を参考に、可能な限り具体的にお書き下さい。
- (10) 「事故の原因」は、記載例を参考に、機械、設備、環境、作業方法、本人や他者のそれぞれの面から考えられる原因について具体的に記入して下さい。
- (11) 「機械の状況」は、欄に記載のある農機具(トラクター等6機種)による事故の場合、該当するチェック欄に印を付して下さい。
- (12) 「現場見取図」は、できる限り具体的に事故現場の略図を書いて下さい。事故現場の写真に説明を追記したもので結構です。農機具による事故の場合、可能であれば事故機の写真も添付して下さい。

農作業事故情報提供様式

情報 機械の	機械の種類		メーカー名		型式名		製造年			
	作業機の種類(トラクター・耕耘機の場合)		メーカー名		型式名		製造年			
負傷者の 情報	年齢	才	健康状態・服装等							
	経験期間	() □年 □月 ・ □臨時手伝い			性別	□男 □女 □不明				
	負傷等の程度	□死亡 □重傷(全治30日以上)		□軽傷(全治30日未満)		□不明				
	傷病名			傷病部位						
事故発生 状況の 情報	発生日時	平成	年	月	日	(□午前 □午後	時頃)	当日の天気		
	発生場所	県・市町村名()					前日の天気			
	具体的な発生場所 (転落した場合、転落直前の場所)	<input type="checkbox"/> 水田 <input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 草地 <input type="checkbox"/> 果樹園 <input type="checkbox"/> ほ場畦畔 <input type="checkbox"/> ほ場進入路 <input type="checkbox"/> ビニールハウス <input type="checkbox"/> 畜舎、作業小屋などの施設 <input type="checkbox"/> 道路(道幅 m程度) <input type="checkbox"/> その他()								
	発生場所の状況	<ul style="list-style-type: none"> ●事故現場の傾斜 (<input type="checkbox"/>急 ・ <input type="checkbox"/>緩 ・ <input type="checkbox"/>無) / (<input type="checkbox"/>上り ・ <input type="checkbox"/>下り) ●周囲の段差や溝 (<input type="checkbox"/>有(高さ m程度) ・ <input type="checkbox"/>無) ●舗装の有無 (<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無(<input type="checkbox"/>砂利 ・ <input type="checkbox"/>草 ・ <input type="checkbox"/>土)) ●路面の状態 (<input type="checkbox"/>ぬかるんでいた ・ <input type="checkbox"/>乾燥していた ・ <input type="checkbox"/>ぬれて滑りやすかった) ●その他 () 								
	作目			行っていた作業						
	事故の経緯									
	事故の原因									
	機械の 状況	トラクター	<ul style="list-style-type: none"> ●安全キャブ・フレームの有無(<input type="checkbox"/>キャブ有 ・ <input type="checkbox"/>フレーム有 ・ <input type="checkbox"/>無 ・ <input type="checkbox"/>たたんでいた) ●左右ブレーキ連結の有無(<input type="checkbox"/>連結されていた ・ <input type="checkbox"/>連結されていなかった) ●シートベルト着用の有無(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無) ●作業機の状態(<input type="checkbox"/>駆動 ・ <input type="checkbox"/>停止) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() 							
		耕耘機	<ul style="list-style-type: none"> ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() ●スロットル設定(<input type="checkbox"/>全開 ・ <input type="checkbox"/>中間 ・ <input type="checkbox"/>アイドル) ●作業機の状態(<input type="checkbox"/>駆動 ・ <input type="checkbox"/>停止) ●安全装置の有無(<input type="checkbox"/>エンジン緊急停止ボタン ・ <input type="checkbox"/>デッドマンクラッチ ・ <input type="checkbox"/>挟圧防止装置 <input type="checkbox"/>後進時作業部停止機構 ・ <input type="checkbox"/>その他 ・ <input type="checkbox"/>無) 							
		刈払機	<ul style="list-style-type: none"> ●刈刃の種類(<input type="checkbox"/>チップソー ・ <input type="checkbox"/>丸鋸刃 ・ <input type="checkbox"/>笹刈刃 ・ <input type="checkbox"/>ナイロンカッター ・ <input type="checkbox"/>その他) ●飛散物防止カバーの有無(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無 ・ <input type="checkbox"/>有だがずらしたり外したりしていた) ●個人保護具の有無(<input type="checkbox"/>保護めがね有 ・ <input type="checkbox"/>保護エプロン有 ・ <input type="checkbox"/>すね当て有 <input type="checkbox"/>安全靴有 ・ <input type="checkbox"/>手袋有 ・ <input type="checkbox"/>腕カバー有 ・ <input type="checkbox"/>その他 ・ <input type="checkbox"/>無) ●機体の形状(<input type="checkbox"/>肩掛式 ・ <input type="checkbox"/>背負式) ●スロットルレバー(<input type="checkbox"/>固定 ・ <input type="checkbox"/>トリガ) 							
運搬車		<ul style="list-style-type: none"> ●機体形状(<input type="checkbox"/>三輪 ・ <input type="checkbox"/>四輪 ・ <input type="checkbox"/>クローラ) / (<input type="checkbox"/>乗用 ・ <input type="checkbox"/>歩行用 ・ <input type="checkbox"/>兼用) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() 								
自脱型コンバイン		<ul style="list-style-type: none"> ●機体形状(<input type="checkbox"/>2条刈 ・ <input type="checkbox"/>3条刈 ・ <input type="checkbox"/>4条刈 ・ <input type="checkbox"/>5条刈以上) (<input type="checkbox"/>グレンタンク式 ・ <input type="checkbox"/>ホツパ袋詰式) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() ●グレンタンク内の糶の有無(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無) ●キャビンの有無(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無) ●緊急停止ボタンの有無(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無) 								
スピードスプレーヤー		<ul style="list-style-type: none"> ●キャビンの有無(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無) ●タンク内の薬液(<input type="checkbox"/>有 ・ <input type="checkbox"/>無) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() ●作業状態(<input type="checkbox"/>散布中 ・ <input type="checkbox"/>移動中) 								

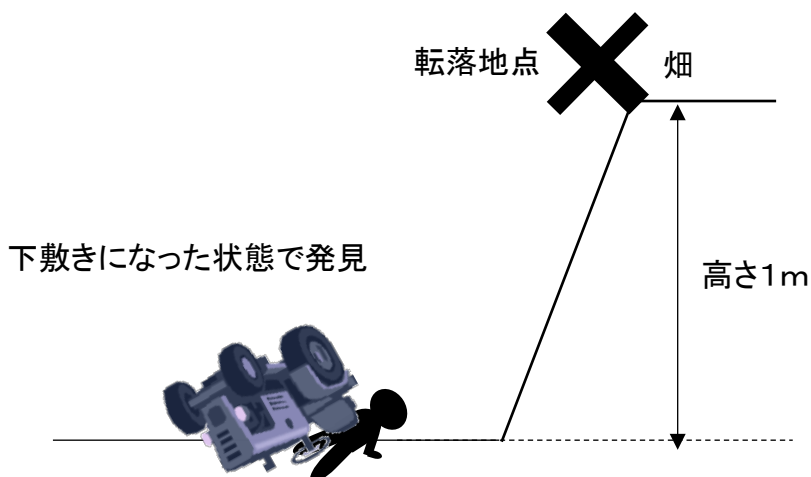
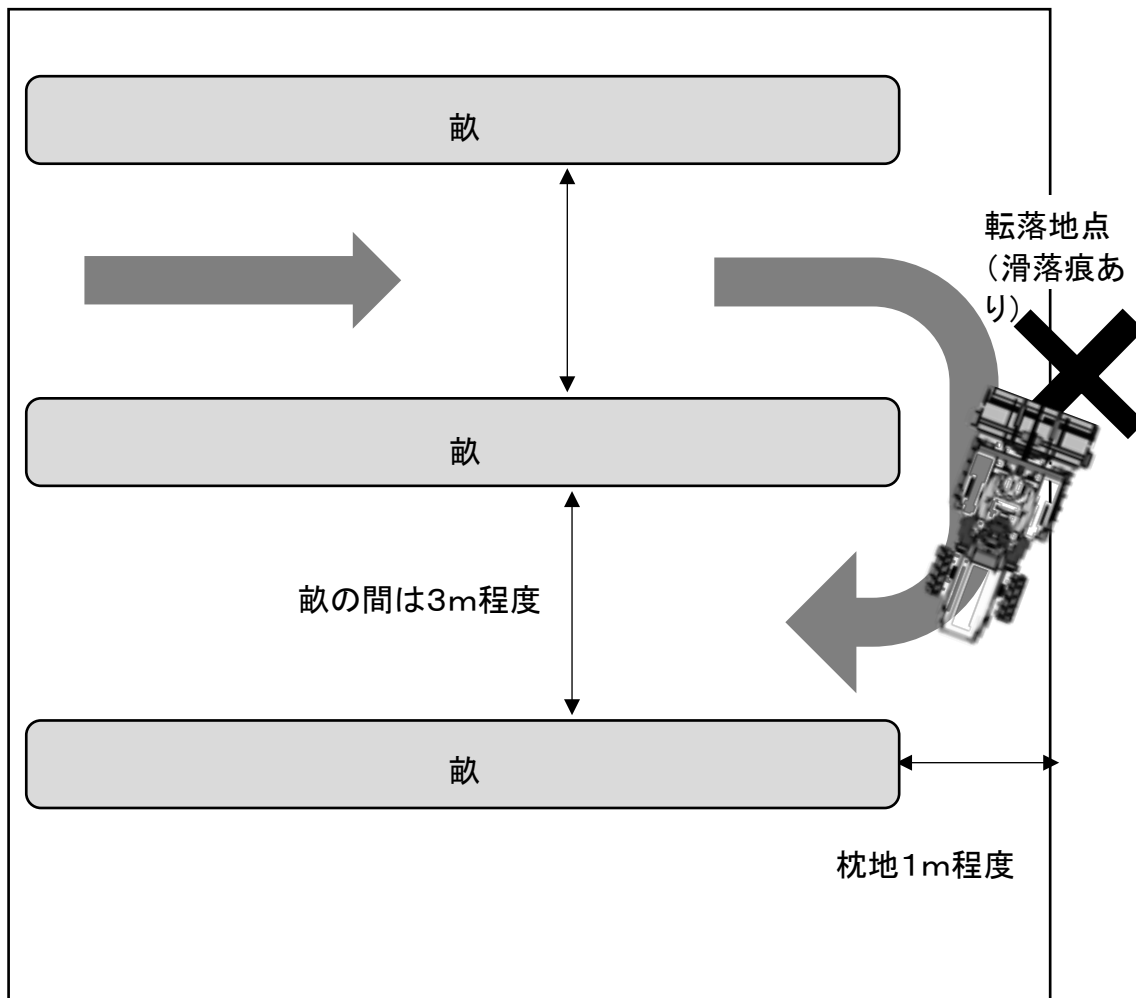
現場見取
図(もしくは
事故現場
の写真、事
故機の写
真もあれば
添付のこと)

様式作成年月日 :
所属機関名 :
担当者氏名 :
連絡先TEL :

農作業事故情報提供様式

機械の 情報	機械の種類	トラクター	メーカー名	〇〇農機	型式名	ABC-D	製造年	1994	
	作業機の種類(トラクター・耕耘機の場合)	ディスクプラウ	メーカー名	〇〇製造	型式名	EFG123	製造年	2004	
負傷者の 情報	年齢	80才	健康状態・服装等		軽度の白内障				
	経験期間	(60)	<input checked="" type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 臨時手伝い	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不明	
	負傷等の程度	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 重傷(全治30日以上)		<input type="checkbox"/> 軽傷(全治30日未満)		<input type="checkbox"/> 不明	
	傷病名	死亡		傷病部位		胸部(圧迫による窒息)			
事故発生 状況の 情報	発生日時	平成 28年 3月 1日 (<input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 5 時頃)			当日の天気	晴れ			
	発生場所	県・市町村名(〇〇県〇〇市)			前日の天気	晴れ			
	具体的な発生場所 (転落した場合、転落直前の場所)	<input type="checkbox"/> 水田 <input checked="" type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 草地 <input type="checkbox"/> 果樹園 <input type="checkbox"/> ほ場畦畔 <input type="checkbox"/> ほ場進入路 <input type="checkbox"/> ビニールハウス <input type="checkbox"/> 畜舎、作業小屋などの施設 <input type="checkbox"/> 道路(道幅 m程度) <input type="checkbox"/> その他()							
	発生場所の状況	<ul style="list-style-type: none"> ●事故現場の傾斜 (<input type="checkbox"/>急・<input type="checkbox"/>緩・<input checked="" type="checkbox"/>無) / (<input type="checkbox"/>上り・<input type="checkbox"/>下り) ●周囲の段差や溝 (<input checked="" type="checkbox"/>有(高さ 1 m 程度)・<input type="checkbox"/>無) ●舗装の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無(<input type="checkbox"/>砂利・<input type="checkbox"/>草・<input type="checkbox"/>土)) ●路面の状態 (<input type="checkbox"/>ぬかるんでいた・<input checked="" type="checkbox"/>乾燥していた・<input type="checkbox"/>ぬれて滑りやすかった) ●その他 () 							
	作目	カボチャ		行っていた作業	耕耘				
	事故の経緯	被災者は災害当日、一人で乗用トラクターで耕耘作業を行っていた。滑落痕から、作業中、畑の隅で旋回しようとしたところ、1m下の畑に転落したと推測される。帰宅が遅いことを心配した家族が探しに行ったところ、トラクターの下敷きとなった被災者を発見した。							
	事故の原因	<ul style="list-style-type: none"> ・旋回するにはぎりぎりの幅しかなかった ・持病及び薄暮による視力の低下 							
	機械の 状況	トラクター	<ul style="list-style-type: none"> ●安全キャブ・フレームの有無(<input type="checkbox"/>キャブ有・<input checked="" type="checkbox"/>フレーム有・<input type="checkbox"/>無・<input checked="" type="checkbox"/>たたんでいた) ●左右ブレーキ連結の有無(<input type="checkbox"/>連結されていた・<input checked="" type="checkbox"/>連結されていなかった) ●シートベルト着用の有無(<input type="checkbox"/>有・<input checked="" type="checkbox"/>無) ●作業機の状態(<input type="checkbox"/>駆動・<input checked="" type="checkbox"/>停止) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)(主変速は2速、副変速はlow) 						
		耕耘機	<ul style="list-style-type: none"> ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() ●スロットル設定(<input type="checkbox"/>全開・<input type="checkbox"/>中間・<input type="checkbox"/>アイドル) ●作業機の状態(<input type="checkbox"/>駆動・<input type="checkbox"/>停止) ●安全装置の有無(<input type="checkbox"/>エンジン緊急停止ボタン・<input type="checkbox"/>デッドマンクラッチ・<input type="checkbox"/>挟圧防止装置 □後進時作業部停止機構・<input type="checkbox"/>その他・<input type="checkbox"/>無) 						
		刈払機	<ul style="list-style-type: none"> ●刈刃の種類(<input type="checkbox"/>チップソー・<input type="checkbox"/>丸鋸刃・<input type="checkbox"/>笹刈刃・<input type="checkbox"/>ナイロンカッター・<input type="checkbox"/>その他) ●飛散物防止カバーの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無・<input type="checkbox"/>有だがずらしたり外したりしていた) ●個人保護具の有無(<input type="checkbox"/>保護めがね有・<input type="checkbox"/>保護エプロン有・<input type="checkbox"/>すね当て有 □安全靴有・<input type="checkbox"/>手袋有・<input type="checkbox"/>腕カバー有・<input type="checkbox"/>その他・<input type="checkbox"/>無) ●機体の形状(<input type="checkbox"/>肩掛式・<input type="checkbox"/>背負式) ●スロットルレバー(<input type="checkbox"/>固定・<input type="checkbox"/>トリガ) 						
運搬車		<ul style="list-style-type: none"> ●機体形状(<input type="checkbox"/>三輪・<input type="checkbox"/>四輪・<input type="checkbox"/>クローラ) / (<input type="checkbox"/>乗用・<input type="checkbox"/>歩行用・<input type="checkbox"/>兼用) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() 							
自脱型コンバイン		<ul style="list-style-type: none"> ●機体形状(<input type="checkbox"/>2条刈・<input type="checkbox"/>3条刈・<input type="checkbox"/>4条刈・<input type="checkbox"/>5条刈以上) (<input type="checkbox"/>グレンタンク式・<input type="checkbox"/>ホツパ袋詰式) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() ●グレンタンク内の粗の有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●キャビンの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●緊急停止ボタンの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) 							
スピードプレーヤー		<ul style="list-style-type: none"> ●キャビンの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●タンク内の薬液(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ)() ●作業状態(<input type="checkbox"/>散布中・<input type="checkbox"/>移動中) 							

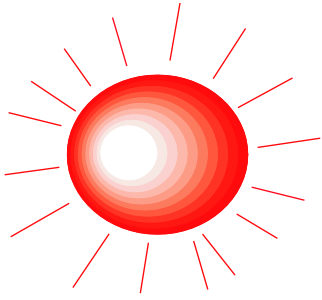
現場見取
図(もしくは
事故現場
の写真、事
故機の写
真もあれば
添付のこと)



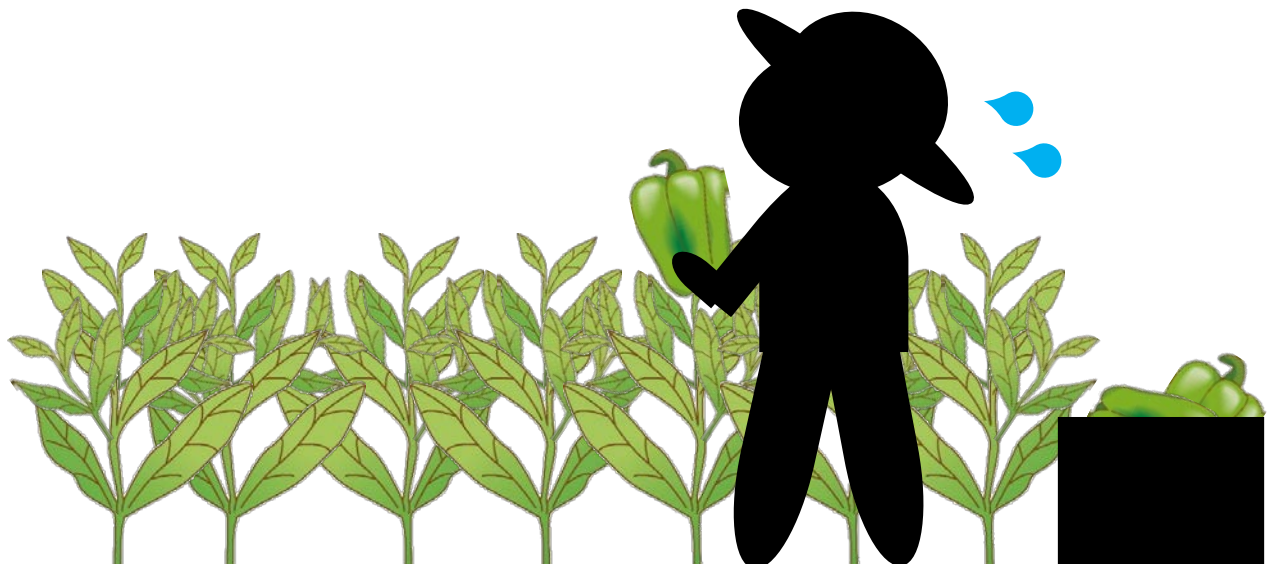
様式作成年月日 : 平成28年〇月〇日
所属機関名 : 〇〇株式会社
担当者氏名 : 〇〇 〇〇
連絡先TEL : 00-111-2222

農作業事故情報提供様式

機械の情報	機械の種類		メーカー名		型式名		製造年		
	作業機の種類(トラクター・耕耘機の場合)		メーカー名		型式名		製造年		
負傷者の情報	年齢	64	才	健康状態・服装等	健康、麦わら帽子と長袖Tシャツ				
	経験期間	(4)	<input checked="" type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 臨時手伝い	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不明	
	負傷等の程度	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 重傷(全治30日以上)		<input checked="" type="checkbox"/> 軽傷(全治30日未満)		<input type="checkbox"/> 不明			
	傷病名	熱中症		傷病部位					
事故発生状況の情報	発生日時	平成 28年 8月 2日 (<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 9 時頃)			当日の天気	晴れ			
	発生場所	県・市町村名(○○県△△町)			前日の天気	晴れ			
	具体的な発生場所(転落した場合、転落直前の場所)	<input type="checkbox"/> 水田 <input checked="" type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 草地 <input type="checkbox"/> 果樹園 <input type="checkbox"/> ほ場畦畔 <input type="checkbox"/> ほ場進入路 <input type="checkbox"/> ビニールハウス <input type="checkbox"/> 畜舎、作業小屋などの施設 <input type="checkbox"/> 道路(道幅 m程度) <input type="checkbox"/> その他()							
	発生場所の状況	<ul style="list-style-type: none"> ●事故現場の傾斜 (<input type="checkbox"/>急・<input type="checkbox"/>緩・<input type="checkbox"/>無) / (<input type="checkbox"/>上り・<input type="checkbox"/>下り) ●周囲の段差や溝 (<input type="checkbox"/>有(高さ m程度)・<input type="checkbox"/>無) ●舗装の有無 (<input checked="" type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無(<input type="checkbox"/>砂利・<input type="checkbox"/>草・<input checked="" type="checkbox"/>土)) ●路面の状態 (<input type="checkbox"/>ぬかるんでいた・<input checked="" type="checkbox"/>乾燥していた・<input type="checkbox"/>ぬれて滑りやすかった) ●その他 () 							
	作目	露地野菜(ピーマン)		行っていた作業	収穫作業				
	事故の経緯	当日は、朝6時より畑で一人で収穫作業を行っていた。9時頃にめまい、頭痛、吐き気を覚えたので10時の休憩前に帰宅。午後に病院に行ったところ、熱中症と診断された。							
	事故の原因	<ul style="list-style-type: none"> ・当日は晴天で、最高気温35度を記録する猛暑日であり、気温は朝早くから30度を超えていた ・いつも持って行く水筒を忘れてしまい、発症時まで水分を取っていなかった ・前日、夜遅くまで地域の会合があり、睡眠不足気味だった 							
	機械の状況	トラクター	<ul style="list-style-type: none"> ●安全キャブ・フレームの有無(<input type="checkbox"/>キャブ有・<input type="checkbox"/>フレーム有・<input type="checkbox"/>無・<input type="checkbox"/>たたんでいた) ●左右ブレーキ連結の有無(<input type="checkbox"/>連結されていた・<input type="checkbox"/>連結されていない) ●シートベルト着用の有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●作業機の状態(<input type="checkbox"/>駆動・<input type="checkbox"/>停止) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ()) 						
		耕耘機	<ul style="list-style-type: none"> ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ()) ●スロットル設定(<input type="checkbox"/>全開・<input type="checkbox"/>中間・<input type="checkbox"/>アイドル) ●作業機の状態(<input type="checkbox"/>駆動・<input type="checkbox"/>停止) ●安全装置の有無(<input type="checkbox"/>エンジン緊急停止ボタン・<input type="checkbox"/>デッドマンクラッチ・<input type="checkbox"/>挟圧防止装置 <input type="checkbox"/>後進時作業部停止機構・<input type="checkbox"/>その他・<input type="checkbox"/>無) 						
		刈払機	<ul style="list-style-type: none"> ●刈刃の種類(<input type="checkbox"/>チップソー・<input type="checkbox"/>丸鋸刃・<input type="checkbox"/>笹刈刃・<input type="checkbox"/>ナイロンカッター・<input type="checkbox"/>その他) ●飛散物防止カバーの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無・<input type="checkbox"/>有だがずらしたり外したりしていた) ●個人保護具の有無(<input type="checkbox"/>保護めがね有・<input type="checkbox"/>保護エプロン有・<input type="checkbox"/>すね当て有 <input type="checkbox"/>安全靴有・<input type="checkbox"/>手袋有・<input type="checkbox"/>腕カバー有・<input type="checkbox"/>その他・<input type="checkbox"/>無) ●機体の形状(<input type="checkbox"/>肩掛式・<input type="checkbox"/>背負式) ●スロットルレバー(<input type="checkbox"/>固定・<input type="checkbox"/>トリガ) 						
運搬車		<ul style="list-style-type: none"> ●機体形状(<input type="checkbox"/>三輪・<input type="checkbox"/>四輪・<input type="checkbox"/>クローラ) / (<input type="checkbox"/>乗用・<input type="checkbox"/>歩行用・<input type="checkbox"/>兼用) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ()) 							
自脱型コンバイン		<ul style="list-style-type: none"> ●機体形状(<input type="checkbox"/>2条刈・<input type="checkbox"/>3条刈・<input type="checkbox"/>4条刈・<input type="checkbox"/>5条刈以上) (<input type="checkbox"/>グレンタンク式・<input type="checkbox"/>ホツパ袋詰式) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ()) ●グレンタンク内の糶の有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●キャビンの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●緊急停止ボタンの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) 							
スピードスプレーヤー		<ul style="list-style-type: none"> ●キャビンの有無(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●タンク内の薬液(<input type="checkbox"/>有・<input type="checkbox"/>無) ●走行速度段の位置(主・副など複数ある場合はそれぞれ()) ●作業状態(<input type="checkbox"/>散布中・<input type="checkbox"/>移動中) 							



現場見取
図(もしくは
事故現場
の写真、事
故機の写
真もあれば
添付のこと)



様式作成年月日 : 平成28年〇月〇日
所属機関名 : 〇〇県〇〇課
担当者氏名 : 〇〇 〇〇
連絡先TEL : 11-111-1111

(様式2)

農機具の改善対策等実施情報提供様式

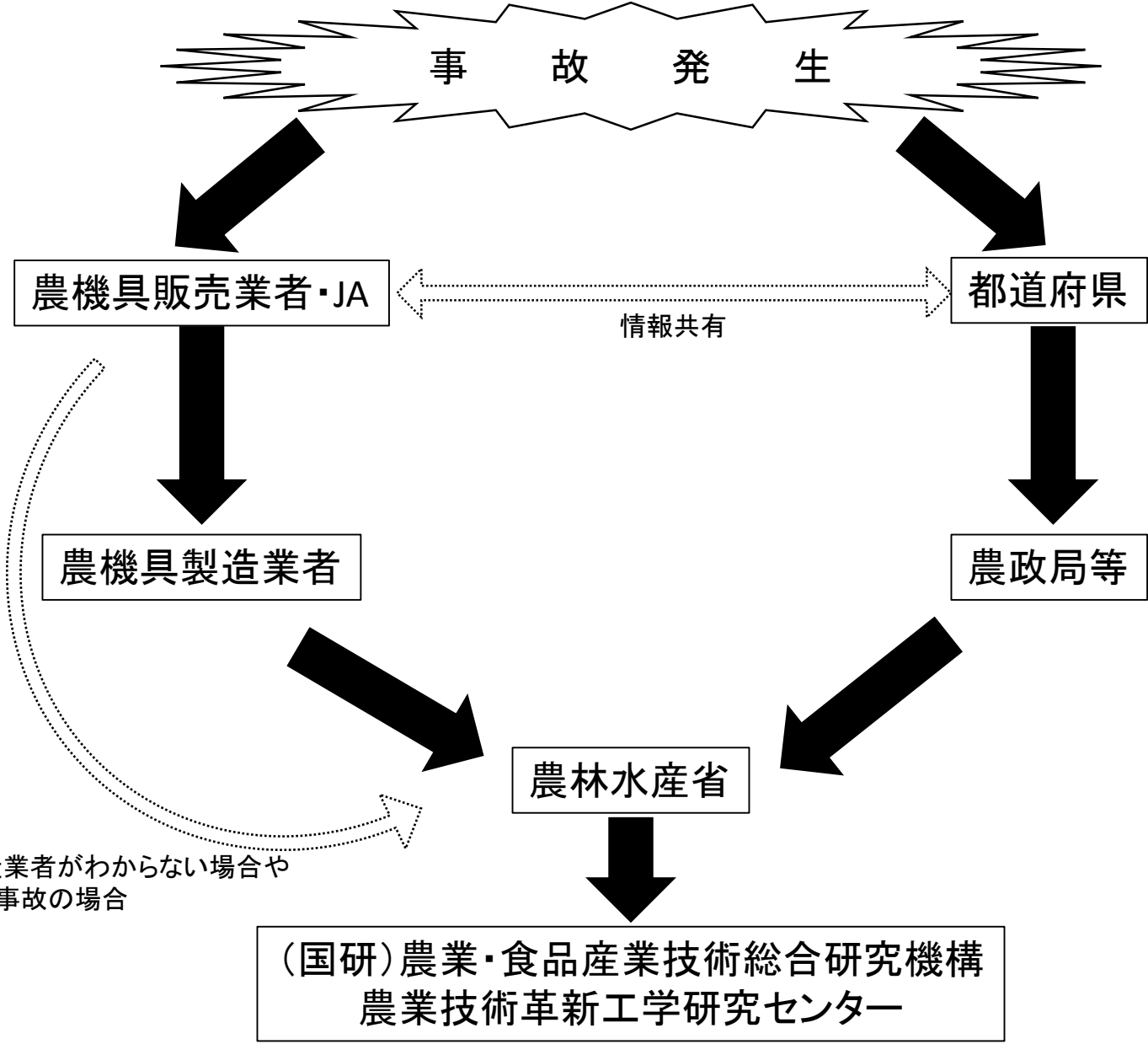
農機具に使用者の安全を脅かすおそれのある不具合・欠陥があることが明らかとなり、改善対策等を実施される場合、本様式により農林水産省生産局技術普及課までFAX（03-3597-0142）又は郵送により情報提供をお願いします。

なお、道路運送車両法や国土交通省通達に基づき国土交通省へ報告することとされている改善対策等（リコール、改善対策、サービスキャンペーン等）については、本様式による情報提供の対象外となりますが、不具合等の内容が農業者の安全に関わるものである場合には、国土交通省への報告時に、当方にもお知らせ下さい。

- 1 製品名
- 2 機種、型式、製造番号
- 3 製造（輸入）期間、製造（輸入）台数、うち改善対策対象台数
- 4 改善対策に至る経緯（具体的に記載下さい。）
- 5 改善対策の内容（具体的に記載下さい。）
- 6 当該製品使用者に対する周知方法

様式作成年月日：
会社名：
担当者氏名：
連絡先 T E L：

都道府県、農機具販売業者、製造業者等を通じた農作業事故情報等収集の仕組み



※農機具の製造業者がわからない場合や
農機具以外の事故の場合

事故情報についてデータベースとして蓄積し、専門家を交えた事故体制の下で分析を実施