

# ヒヤリハット事例に関するアンケート

## —消防ヒヤリハットデータベース—

様式1

以下の質問項目について、当該事例当事者か、担当者が聞き取りにより回答してください。

は、選択回答式の欄です。該当する項目のセルに「〇」を記入してください。

は、自由回答式の欄です。セルに文章を記入してください。

### 【ヒヤリハット概要について質問します】

1. ヒヤリハット体験の事例名称（本事例の名称）を20字から40字程度でまとめて下さい。

交通救助現場において、路面凍結により後続の一般車両がスリップした事例

2. そのヒヤリハット体験の中心的要素はなんでしょうか？概略をご記入下さい。

勾配のある県道（凍結路面）で乗用車3台がスリップした交通救助現場。救助隊（上り坂進行）が先着し活動中、一般車両1台（下り坂進行）がスリップし同事故現場に突っ込んできた。  
後着の救急隊（下り坂進行）は、無線で路面凍結の情報を知り、僅かにスリップするも事故なく停車した。

3. その原因・理由は何だと思いますか？

冬季（1月29日）、早朝（午前8:00頃）、山影による極度の路面凍結

### 【そのヒヤリハット事例について質問します】

1. 発生日時：

平成  年  月  日  午前  午後  時頃（大体で結構です）

2. 発生した当時の天候

晴れ  曇り  雨  雪  わからない

3. 発生した活動現場は屋内外どちらですか、またどの様な場所ですか

屋内  屋外

具体的に

4. ヒヤリハット体験の種類はどれでしたか

- 答告者が、自分自身で負傷しそうになった。
- 答告者が、他人を負傷させそうになった。
- 他人が、答告者を負傷させそうになった。

5. もし、このヒヤリハット体験が、実際の負傷事故の発生に至っていたとしたら、どの程度になっていたと思いますか

- 死亡していた（させていた）だろう
- 重傷の怪我をしていた（させていた）だろう
- 軽傷の怪我をしていた（させていた）だろう

6. どのようなことが起きそうになってヒヤリハットしましたか

- |                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 墜落・転落        | <input type="checkbox"/> 転倒              | <input type="checkbox"/> 激突              |
| <input type="checkbox"/> 飛来・落下ぶつにぶつかる | <input type="checkbox"/> 崩壊・倒壊(に巻き込まれる)  | <input type="checkbox"/> (機器等)巻き込まれ、はさまれ |
| <input type="checkbox"/> 切り・こすれ       | <input type="checkbox"/> 踏み抜き            | <input type="checkbox"/> おぼれ             |
| <input type="checkbox"/> 高温・低温物と接触    | <input type="checkbox"/> 有害物と接触          | <input type="checkbox"/> 感電              |
| <input type="checkbox"/> 爆発・破裂        | <input checked="" type="checkbox"/> 交通事故 | <input type="checkbox"/> 退路の消失、寸断        |
| <input type="checkbox"/> 火傷・熱傷        | <input type="checkbox"/> 腰痛              |  |
| <input type="checkbox"/> その他: [ ]     |  |  |

7. ヒヤリハット事例体験時の活動はどのようなものでしたか

- |                                |                                  |  |  |                               |
|--------------------------------|----------------------------------|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 火災    | <input type="checkbox"/> 風水害等の災害 | <input checked="" type="checkbox"/> 救助 | <input checked="" type="checkbox"/> 救急 | → [7-1を回答の上、8へ]               |
|                                |                                  |  |  | → [7-2を回答の上、8へ]               |
| <input type="checkbox"/> 演習訓練  |                                  |  |  |                               |
| <input type="checkbox"/> 広報・指導 | <input type="checkbox"/> 警防調査    | <input type="checkbox"/> 火災原因調査        | <input type="checkbox"/> 捜索            | <input type="checkbox"/> 予防査察 |
| <input type="checkbox"/> 誤報等   | <input type="checkbox"/> その他:    | [ ]                                    |  | → [8へ]                        |

7-1 (「火災」「風水害等の災害」「救助」「救急」と回答の方へ) 活動のどの段階でしたか

- |                                   |                               |                               |  |                                 |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 出動準備     | <input type="checkbox"/> 出動途上 | <input type="checkbox"/> 現場到着 | <input checked="" type="checkbox"/> 現場活動初期 | <input type="checkbox"/> 現場活動中期 |
| <input type="checkbox"/> 現場活動終了時  | <input type="checkbox"/> 撤収   | <input type="checkbox"/> 帰署途中 | <input type="checkbox"/> 点検・整備             |                                 |
| <input type="checkbox"/> その他: [ ] |                               |                               |  |                                 |

7-2 (「演習訓練」と回答の方へ) どのような訓練内容でしたか

- |                                   |                             |                                  |                                     |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 火災       | <input type="checkbox"/> 救急 | <input type="checkbox"/> 救助(通常時) | <input type="checkbox"/> 救助(大会に向けた) | <input type="checkbox"/> 水防 |
| <input type="checkbox"/> その他: [ ] |                             |                                  |                                     |                             |

8. (7の活動中で) ヒヤリハットはどのような作業中に発生しましたか

○災害現場活動の場合

(火災) ※火災の場合、[消火活動の対象物]と[活動内容]の2点についてお答えください。

- |                                     |                                 |                                |                                 |                                  |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| [消火活動の対象物]                          |                                 |                                |                                 |                                  |
| <input type="checkbox"/> 木造建物       | <input type="checkbox"/> 防火造建物  | <input type="checkbox"/> 耐火造建物 | <input type="checkbox"/> その他建物  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 林野         | <input type="checkbox"/> 車両     | <input type="checkbox"/> 船舶    | <input type="checkbox"/> 航空機    |                                  |
| <input type="checkbox"/> その他: [ ]   |                                 |                                |                                 |                                  |
| [活動内容]                              |                                 |                                |                                 |                                  |
| <input type="checkbox"/> 人命検索       | <input type="checkbox"/> 指揮本部設定 | <input type="checkbox"/> 水利部署  | <input type="checkbox"/> ホースえい航 | <input type="checkbox"/> ホース延長   |
| <input type="checkbox"/> 部署・筒先配備    | <input type="checkbox"/> 放水活動   | <input type="checkbox"/> 水損防止  | <input type="checkbox"/> 破壊活動   | <input type="checkbox"/> 進入・退出   |
| <input type="checkbox"/> 開口部の設定及び解放 |                                 | <input type="checkbox"/> 退路の確保 | <input type="checkbox"/> 警備     | <input type="checkbox"/> 現場広報    |
| <input type="checkbox"/> 車両間の移動     | <input type="checkbox"/> 火点間の移動 | <input type="checkbox"/> 残火整理  | <input type="checkbox"/> 再燃警戒   | <input type="checkbox"/> 特殊車両の使用 |
| <input type="checkbox"/> 資機材準備・撤収   | <input type="checkbox"/> その他( ) |                                |                                 |                                  |

(風水害等の災害)

- |                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 水防作業 | <input type="checkbox"/> その他( ) |
|-------------------------------|---------------------------------|

(救助)

- |  |                                  |                                   |                                 |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 車両運行・部署                     | <input type="checkbox"/> 情報収集    | <input type="checkbox"/> 資機材準備・撤収 | <input type="checkbox"/> 救出準備作業 |
| <input type="checkbox"/> 進入・退出                       | <input type="checkbox"/> 人命検索・救出 | <input type="checkbox"/> 応急救護処置   | <input type="checkbox"/> 活動支援   |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他: [複数車両の事故対応] |                                  |                                   |                                 |

(救急)

応急処置

車両への収容

搬送中

病院へ引継

その他: [ ]

○演習訓練の場合

(火災)

ホース延長訓練

器具操作訓練

ポンプ隊訓練

航空機火災消火訓練

その他: [ ]

(救助)

降下訓練

渡過訓練

肩(腰)確保

登はん訓練

人てい訓練

高所救助訓練

低所救助訓練

濃煙中救助訓練

その他: [ ]

(救急)

救命処置

応急処置

搬送法

その他: [ ]

(その他)

水防工法訓練

準備運動

体力練成・測定訓練

その他: [ ]

○その他の活動の場合

その他: [ ]

9. ヒヤリハットが発生した状況を図示してください。

別ファイルとして作成し、ファイル送信時に合わせてご提供下さい。

ファイル名 [ ]

10. ヒヤリハット体験当事者の属性、任務ならびに本事例と同様の活動を過去にどの程度実施していたかご回答下さい。(回答者は当事者A、現場経験年数は当該活動の隊に従事したトータルの年数。)

○当事者A

年齢[28]歳、 勤続[5]年、 現場経験[5]年、 階級[ ] 消防副士長]

同様の活動: 初めて 過去に1,2回程 数年に1度程度 1年に数度 頻繁

任務 : 複数隊の隊長 車長 隊員 機関員 その他( )

○当事者B

年齢[27]歳、 勤続[4]年、 現場経験[4]年、 階級[ ] 消防副士長]

同様の活動: 初めて 過去に1,2回程 数年に1度程度 1年に数度 頻繁

任務 : 複数隊の隊長 車長 隊員 機関員 その他( )

○当事者C

年齢[54]歳、 勤続[36]年、 現場経験[34]年、 階級[ ] 消防指令]

同様の活動: 初めて 過去に1,2回程 数年に1度程度 1年に数度 頻繁

任務 : 複数隊の隊長 車長 隊員 機関員 その他( )

○その他(当事者が4人以上の場合は、その他に回答)

[ ]

1 1. ヒヤリハット発生の経過を記述して下さい。

※「誰(何)が」は、質問10の当事者A～C等を使って回答して下さい。

	誰(何)が	なにをした	その他・備考など
経過1	C	一般車両に凍結路面の注意喚起を行うよう救助隊員に指示した。	
経過2	A	凍結路面の状況を、一般車両に誘導灯を使用し伝えた。	
経過3	B	救急隊は無線で凍結路面の状況を聞知している。	
経過4	A	一般車両が凍結路面を止まれず、隊員に向かってきた。	
経過5	A	一般車両は隊員に衝突せず、民家に衝突し停車した。	
経過6	B	路面の状況を聞知していたが、僅かにスリップし停車した。	
経過7			
経過8			
経過9			
経過10			
経過11			
経過12			

1 2. 同様のヒヤリハット体験は、これまでにどの程度の頻度で体験していますか。

- ・初めて体験した
- ・これまでに1, 2回程度体験している。
- ・数年に1度程度の割合で体験している。
- ・1年に数度程度の割合で体験している。

#### 【そのヒヤリハットの直接的原因について質問します】

- ・情報入力に問題があった。(指示や助言が聞こえなかった。近くの隊員に気付かなかつた等)
- ・状況判断に問題があった。(延焼の広がりが思ったより早かつた等)
- ・行動の意志決定に問題があった。(大丈夫だろうと思った。)
- ・行動の実行に問題があった。(誤った手順を取つた等)

## 【そのヒヤリハット発生時の状況について質問します】

1. 各問にあてはまると思う場合「はい」、あてはまらないと思う場合「いいえ」を選択して下さい。

**※必ず全ての設問に「はい」か「いいえ」を選んで下さい。**

### ○心理・体調について

a. あせりを感じていた

- 早く、現場到着や、活動をしなければならないという“あせり”を感じていた。 (  はい  いいえ )
- 被害拡大が消防活動を上回っており“あせり”を感じていた。 (  はい  いいえ )
- 周辺の野次馬などにより“あせり”を感じていた。 (  はい  いいえ )

b. 注意力が欠如していた

- 1つの事象に集中し、他の事象への注意力を欠いた。 (  はい  いいえ )
- 活動終息（鎮火等）や活動内容が些細だったため注意力を欠いた。 (  はい  いいえ )
- 体調不良や疲れにより注意力を欠いた。 (  はい  いいえ )

c. 経験・知識が不足していた。

- 活動内容が、自己の能力や技量を超えていた。 (  はい  いいえ )
- 活動中に起こりうる危険について認知していなかった。 (  はい  いいえ )
- 活動に対する経験が不足していた。 (  はい  いいえ )

d. 心身の不調があった

- 体調が悪かった。 (  はい  いいえ )
- 悩み事があった。 (  はい  いいえ )

### ○装備・資機材について

e. 資機材の故障・不具合があった。

- 装備・資機材自体に問題があった。 (  はい  いいえ )
- 装備・資機材の使用方法が誤っていた。 (  はい  いいえ )
- 装備・資機材の対処能力を超えていた。 (  はい  いいえ )
- 必要とする装備・資機材がなかった。 (  はい  いいえ )

### ○活動環境について

f. 障害物や自然環境（雨・濃煙）によって視界がさえぎられた。

- 障害物（建物等）のため周囲の状況が見えなかった。 (  はい  いいえ )
- 特異環境（煙、暗闇、降雨等）のため周囲の状況が見えなかった。 (  はい  いいえ )

g. 行動しにくい環境だった。

- 狭隘な場所であった。 (  はい  いいえ )
- 暑かった（寒かった）。 (  はい  いいえ )
- 野次馬が多かった。 (  はい  いいえ )
- 現場周辺の地理に不案内だった。 (  はい  いいえ )

h. 足場が悪かった。

- 足元が躊躇したり滑りやすかった。 (  はい  いいえ )
- 足元の強度が不足していた。 (  はい  いいえ )

○指揮・管理について

- i. 適切な指示が得られなかつた（適切な指示を与えられなかつた）。（はい いいえ）
- ・活動指示が得られなかつた。（無線が通じない等。）（はい いいえ）
  - ・指示内容に誤り・偏りがあつた。（はい いいえ）
  - ・指示内容が実施困難であつた。（周辺環境に、隊員技量の把握に欠け）（はい いいえ）
- k. 関係者間の情報伝達・役割分担が不十分だつた。
- ・隊員の連携が不十分だつた。（はい いいえ）
  - ・隊員が不足していた。（はい いいえ）

○その他

1. その他の理由があつた。（はい いいえ）

事故現場が山影で暗く、またカーブで見通しが悪かった

2. 怪我をするにはいたらず、ヒヤリハットで済んだのはどうしてだと思いますか？  
(あてはまる項目すべてに○)。

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ・体力、反射神経等身体能力が優れていた | <input type="checkbox"/> ・危険情報を把握、予見できた                 |
| <input type="checkbox"/> ・危険事象の対応方法を知っていた    | <input type="checkbox"/> ・集中力、注意力があつた                   |
| <input type="checkbox"/> ・避難・退避がうまくいった       | <input type="checkbox"/> ・資機材の機能が適切だった                  |
| <input type="checkbox"/> ・資機材の操作がうまくいった      | <input type="checkbox"/> ・個人装備が適切だった                    |
| <input type="checkbox"/> ・周囲の視界が確保できていた      | <input type="checkbox"/> ・足元の安全が確保できていた                 |
| <input type="checkbox"/> ・現場周辺の地理を知っていた      | <input checked="" type="checkbox"/> ・指揮者が適切に指示した        |
| <input type="checkbox"/> ・後方からの監視の目が行き届いていた  | <input checked="" type="checkbox"/> ・他隊(員)との連携活動がうまくいった |
| <input type="checkbox"/> ・他隊(員)から適切な注意を受けた   | <input type="checkbox"/> ・たまたま、事故にならなかつた                |
| <input type="checkbox"/> ・その他 具体的に：_____     |   |

【その他】

1. その他、消防吏員の公務災害防止に関するご意見について、自由にお書き下さい。

本事例について、全国消防本部で共有すべき有用な事例情報と判断された場合、さらに詳しく述べることができます。（※事例情報についてお聞きするものです。事例情報は、団体・個人等の情報を削除した上で、事例情報共有システムを通じて公開されることもあります。）