

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2011-4477 2012/03/00 (事故発生地) 東京都	ACアダプター（ハードディスク用） 使用期間：約4年	外付けハードディスク用のACアダプター本体が高温になるとともに一部変形し、内部から液漏れした。 (製品破損)	内部基板のDC回路側が異常発熱していることから、出力プラグ端子部に導電性の異物が接触し、短絡したものと考えられるが、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/03/26)
2012-2200 2012/06/00 (事故発生地) 北海道	LEDランプ（直管形） 使用期間：約5日	照明をLEDランプに交換したところ、体調不良となり、視力も低下した。 (軽傷)	事故品が入手できないことから、調査できなかった。 (G2)	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消費者センター (受付:2012/12/07)
2012-0887 2012/07/11 (事故発生地) 兵庫県	LEDランプ（電球型） LB-LED-M4N (株) オーム電機 使用期間：約6か月	住宅の階段に使っていた照明器具のLED電球が破裂し、電球のガラス部分が飛び散った。 (製品破損)	製造工程で基板上のチップコンデンサーに外力が加わり、はんだ付け部にクラックが入っていたため、クラック部で放電が起きてチップコンデンサーが焼損し、その影響でカバーガラスが破損したものと推定される。 (A2)	輸入事業者は、2012（平成24）年10月18日からホームページに告知を掲載し、代替品に無償交換を行っている。	消費者センター (受付:2012/07/18)
2012-1348 2012/07/00 (事故発生地) 東京都	LEDランプ（電球型） LDA6N-H31 (株) オーム電機 使用期間：約1年	使用中のLED電球が点灯しなくなったため、増し締めしたところ破損し、照明器具が故障した。 (製品破損)	電球口金に中心電極を組み付ける圧入工程において、作業ミスがあったため、口金と中心電極の間にある絶縁物（ポリカーボネート樹脂）に亀裂や歪みが生じたことから、中心電極と内部配線が離れて点灯しなくなった際、電球の増し締めにより、絶縁物が破損して中心電極が脱落し、照明器具のソケット内部で短絡が生じたものと推定される。 (A2)	輸入事業者は、他に同種事故発生の情報はないことから、今後の事故発生状況を注視することとした。 なお、2011（平成23）年8月生産分より絶縁物の樹脂を変更し、2012（平成24）年3月生産分よりガラス製に変更している。	輸入事業者 (受付:2012/09/11)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-0811 2012/06/19 (事故発生地) 静岡県	LEDランプ(電球型) 使用期間：約11か月	使用中のLEDランプが、異音とともに破損した。	当該品のアルミ製外郭部分には放電穴が複数あり、内部はLED素子などの電気部品が破損し、基板の銅箔パターンが溶融していることから、外部から高電圧が加わったと考えられるが、高電圧が加わった原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/07/10)
2012-1381 2012/09/05 (事故発生地) 静岡県	エアコン室外機 RA225GX ダイキン工業(株) 使用期間：約18年	使用中のエアコン室外機から異音が生じ、発煙した。	プリント基板とダイオードブリッジのはんだ付け部で、はんだ量が少ないものがあり、プリント基板と電装品箱の熱伸縮の差ではんだ部に繰り返し応力が加わり、はんだクラックが発生したため、電解コンデンサーに逆電圧が印加され、コンデンサーが破損し、電解液が漏れ出てスパークにより着火し、電装品が焼損したものと推定される。	製造事業者は、2004(平成16)年10月19日付けの新聞及びホームページに社告掲載し無償で修理・点検を行っている。また、プリント基板の製造に対しては、品質特性基準で、はんだ盛りの限度見本を図解し、事故の再発防止に努めるとともに、プリント基板の熱衝撃試験を導入することにより、経年的な熱ストレスについても評価を実施している。 なお、作業ミスにより、修理未実施にもかかわらず修理記録が作成された一部の製品で焼損事故が発生したことから、2010(平成22)年2月9日付けで告知を掲載し、管理体制の見直しを行っている。	製造事業者 (受付:2012/09/14)
2012-1316 2012/08/15 (事故発生地) 東京都	エアコン室外機 DCS-565H-3IK 三洋電機(株) 使用期間：約16年10か月	使用中のエアコンから異臭が生じ、室外機から発煙して、部品の一部が溶融した。	長期使用(約16年10か月)により、コンプレッサー内の冷媒ガスが抜けたため、コンプレッサーが異常発熱し、端子の樹脂カバーから発煙したものと推定される。	製造事業者は、他に同種事故発生の情報はなく、拡大被害に至っていないことから、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	公益事業者 (受付:2012/09/05)
2012-1274 2012/08/05 (事故発生地) 栃木県	エアコン室外機 使用期間：約11年	停止中のエアコンの室外機が焼損した。	当該品は焼損が著しく、制御基板、部品等が焼失していることから、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	製造事業者 (受付:2012/08/30)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1985 2012/09/30 (事故発生地) 兵庫県	カラーテレビ（液晶） DY-185SDK200B (株) ダイナコネクティブ（倒産） 使用期間：約2年11か月	視聴中の液晶テレビから発煙、発火した。	製造時の電源基板のエイジングで、誤って過電流を印加し、ダイオードがダメージを受けていたため、ダイオードが異常発熱し、発煙したものと推定される。	輸入事業者が倒産しているため、措置はとれないが、NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	販売事業者 (受付:2012/11/12)
2012-1509 2012/09/20 (事故発生地) 東京都	カラーテレビ（液晶） LC-26GD2 シャープ（株） 使用期間：約8年	テレビのスタンド部分が突然折れて、本体部分が落下した。	テレビ画面の水平および垂直角度調整時に、過度の応力がテレビスタンドに加わり、これが繰り返されたことによるスタンド支柱と台座との接合部（樹脂製）のネジ穴部分に亀裂が入り、ぐらつきが発生した。その状態で使い続けた結果、スタンド支柱が折れテレビ本体が落下するに至ったと推定される。また、スタンド接合部の樹脂材料の強度が不足していたことも原因のひとつとして考えられる。	製造事業者は、2009（平成21）年1月13日にホームページ及び販売店名簿により所有者への告知を行い、スタンド支柱部分の強度を上げた部品に交換する修理を実施している。また、スタンドの材質をPS樹脂からABS樹脂に変更して強化し、可動部のリップ及びタボ穴を追加、可動部に取り付ける金属板の突起を追加して応力集中を軽減した。 なお、当該品は既に生産終了している。	消費者センター (受付:2012/10/03)
2012-1375 2012/08/22 (事故発生地) 北海道	ノートパソコン VGN-TZ71B ソニーイーエムシーエス（株） 使用期間：不明	ノートパソコンにACアダプターを接続したところ、発煙してディスプレイが変形し、指に熱傷を負った。	内部配線の引き回しの不良により、本体と液晶画面を接続する内部配線が液晶画面の開閉時に可動部に接触し、内部配線の被覆が損傷し、短絡したことによって異常発熱し、熱変形したものと推定される。	製造事業者は、2008（平成20）年9月4日、2009（平成21）年10月15付け、ホームページに社告を掲載し、無償で修理、点検を行っている。	製造事業者 (受付:2012/09/12)
2012-1742 2012/09/30 (事故発生地) 東京都	ノートパソコン VGN-TZ92S ソニーイーエムシーエス（株） 使用期間：約4年7か月	ノートパソコンが熱くなり、ディスプレイ周辺にあった樹脂製品が過熱され変形した。	内部配線の引き回しの不良により、本体と液晶画面を接続する内部配線が液晶画面の開閉時に可動部に接触し、内部配線の被覆が損傷し、短絡したことによって異常発熱し、熱変形したものと推定される。	製造事業者は、2008（平成20）年9月4日、2009（平成21）年10月15付け、ホームページに社告を掲載し、無償で修理、点検を行っている。	製造事業者 (受付:2012/10/26)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-0874 2012/06/03 (事故発生地) 大阪府	パソコン周辺機器（無線通信用USBアダプター） BSHSBD04BK (株) パッファロー 使用期間：約1日	ネット通販で購入したUSBアダプターをノートパソコンに繋いで使用したところ、異常発熱してパソコン接続部とUSBアダプターが変形し、アダプターをパソコンから引き抜く際に、指に火傷を負った。	当該品の電子部品（電源用IC）が、製造工場に変更されていたため、パソコンとの接続時に発生する過電圧（ノイズ）の影響により、電源ICが破損し、異常発熱したものと推定される。	輸入事業者は、2012（平成24）年8月28日付けでホームページに社告を掲載し、対象ロットについて回収・無償交換を行っている。	消費者センター (受付:2012/07/13)
2012-1527 2012/07/04 (事故発生地) 不明	パソコン周辺機器（無線通信用USBアダプター） BSHSBD04BK (株) パッファロー 使用期間：不明	USBアダプターをパソコンに接続したところ、発熱し、アダプターの樹脂ケースが溶融、変形した。	当該品の電子部品（電源用IC）が、製造工場に変更されていたため、パソコンとの接続時に発生する過電圧（ノイズ）の影響により、電源ICが破損し、異常発熱したものと推定される。	輸入事業者は、2012（平成24）年8月28日付けでホームページに社告を掲載し、対象ロットについて回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/05)
2012-1528 2012/07/31 (事故発生地) 不明	パソコン周辺機器（無線通信用USBアダプター） BSHSBD04BK (株) パッファロー 使用期間：不明	USBアダプターをパソコンに接続したところ、発熱し、アダプターの樹脂ケースが溶融、変形した。	当該品の電子部品（電源用IC）が、製造工場に変更されていたため、パソコンとの接続時に発生する過電圧（ノイズ）の影響により、電源ICが破損し、異常発熱したものと推定される。	輸入事業者は、2012（平成24）年8月28日付けでホームページに社告を掲載し、対象ロットについて回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/05)
2012-1521 2012/05/15 (事故発生地) 千葉県	パソコン用電源ユニット 使用期間：約3か月	使用中のパソコンの電源ユニットから異音がし、機器背面から発火した。	事故品は既に廃棄されており、入手できないことから、調査できなかった。	輸入事業者は、事故品が入手できないことから、事故品が調査不能であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/10/05)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-1589 2012/10/09 (事故発生地) 福島県	バッテリーパック（ノートパソコン用） 使用期間：不明	ノートパソコンのバッテリー部分から発火し、周辺を焼損した。 (拡大被害)	他社製バッテリーパックのセル内圧が上昇し、破裂・発火したものと考えられるが、焼損が著しく、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	N I T E は、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	警察機関 (受付:2012/10/12)
2012-1423 2012/08/26 (事故発生地) 兵庫県	ヘアドライヤー 使用期間：約1年	ヘアドライヤーを使用中、電源コードの本体側付け根部分が断線し、手に火傷を負った。 (軽傷)	電源コードの本体側プロテクター部に機械的ストレスを繰り返し加えたため、芯線が半断線状態となり、短絡スパークが生じたものと考えられるが、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	輸入事業者 (受付:2012/09/20)
2012-0861 2012/06/20 (事故発生地) 埼玉県	ヘアドライヤー（ブラシ付） EH-KA25 パナソニック（株） 使用期間：約3か月	スイッチオフ状態のヘアドライヤーの電源プラグをコンセントに差し込んだところ、勝手に作動した。 (製品破損)	送風モーター付近の配線接続工程で電源配線の絶縁被覆を傷つけたため、モーター用整流器に接触し、モーターに通電されたものと推定される。 (A2)	輸入事業者は、他に同種事故発生の情報はなく、拡大被害に至る可能性は低いことから、措置はとらなかった。N I T E は、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/07/12)
2012-1036 2012/07/27 (事故発生地) 大阪府	空気清浄機 ACM75H-W ダイキン工業（株） 使用期間：約3年	使用中の空気清浄機から発煙した。 (製品破損)	当該製品の電気集塵部の放電線が集塵フィルターに接触することにより、導電性物質が集塵フィルターに付着した際に、集塵フィルターと脱臭フィルターの間で放電が発生し、発火したものと推定される。 (A1)	輸入事業者は、2010（平成22）年4月10日付けの新聞及びホームページに社告を掲載し、集塵フィルターと接触しないよう変更した集塵用電極に交換修理を行っている。また、同年4月9日に経済産業省は注意喚起のプレスリリースを行っている。	輸入事業者 (受付:2012/08/08)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1398 2012/08/03 (事故発生地) 和歌山県	空気清浄機 ACM75G-W ダイキン工業(株) 使用期間：約4年2か月	使用中の空気清浄機から異臭がして発火し、機器内部が焼損した。	当該製品の電気集塵部の放電線が集塵フィルターに接触することにより、導電性物質が集塵フィルターに付着した際に、集塵フィルターと脱臭フィルターの間で放電が発生し、発火したものと推定される。	輸入事業者は、2010(平成22)年4月10日付けの新聞及びホームページに社告を掲載し、集塵フィルターと接触しないよう変更した集塵用電極に交換修理を行っている。また、同年4月9日に経済産業省は注意喚起のプレスリリースを行っている。	輸入事業者 (受付:2012/09/18)
2012-0883 2012/07/03 (事故発生地) 埼玉県	携帯電話機 使用期間：約3か月	携帯電話機(スマートフォン)を手に持ったまま2時間ほど眠ってしまったところ、低温火傷を負った。	当該品が温度上昇したことから、触れていた手が低温火傷したものと考えられるが、通電しても、低温やけどに至る温度上昇は再現できず、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。 なお、輸入事業者から報告書は提出されなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/07/17)
2012-1346 2012/08/19 (事故発生地) 北海道	携帯電話機 使用期間：約3か月	使用中の携帯電話機(スマートフォン)のイヤホン接続部分から突然発火し、指に火傷を負い、機器を落下させた際に、じゅうたんが溶けた。	イヤホン接続部近傍にあるバッテリーから発火したものと考えられるが、外的要因によるものか、製品の不具合によるものか、原因の特定はできなかった。 なお、輸入事業者から報告書は提出されなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/09/10)
2012-1428 2012/07/00 (事故発生地) 和歌山県	携帯電話機 使用期間：約1年	携帯電話機(スマートフォン)を充電していたところ、約3時間充電が経過したとき、発火した。	事故品が入手できないことから、調査できなかった。	輸入事業者は、事故品が調査不能であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/09/21)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1464 2012/08/18 (事故発生地) 岡山県	携帯電話機 使用期間：約2年6か月	充電中の携帯電話機（スマートフォン）から発煙して、機器のカバーが熱変形し、周辺が焦げた。	事故品が入手できないことから、調査できなかった。	輸入事業者は、事故品が調査不能であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/09/27)
2012-1648 2012/09/20 (事故発生地) 東京都	蛍光ランプ（電球型） EFG25ED/20-ZJ 東芝ライテック（株） 使用期間：約6年	点灯中の蛍光ランプのガラスカバーが破損、落下した。	当該品は、樹脂カバーに通気口があり、ランプ外部へ空気を排出し、減圧される構造になっているが、フィルムコンデンサーが絶縁低下し、内部で異常発熱してガスが放出され、ガラスカバー内の圧力が上がったとき、通気口からガス排出が間に合わず、さらにガラスグローブの接着力が弱かったことから、本体から外れて落下したものと推定される。	輸入事業者は、2012（平成24）年6月15日付け新聞及びホームページに社告を掲載し、無償交換を行っている。 なお、当該製品は、別型式の同種事例があり、2007（平成19）年7月11日付け新聞及びホームページに社告を掲載し、無償交換を行っていた代替品であった。	輸入事業者 (受付:2012/10/18)
2012-2093 2005/02/00 (事故発生地) 静岡県	蛍光ランプ（電球型） EFG21EL 東芝ライテック（株） 使用期間：不明	ダウンライトに使用していた蛍光ランプのガラスグローブが落下し、破損した。	ランプ寿命時の点灯回路の負荷上昇により、コンデンサーが破損したため、トランジスター・整流ブリッジがショートし、パターンヒューズが断線した。この過程でコンデンサーのフィルム焼損が発生したため、ランプ内圧が急激に上昇し、口金と樹脂カバーの隙間よりランプ外部へ空気を排出し、減圧される構造になっているが、排出量が間に合わず、ランプよりガラスグローブが外れ、破損・落下に至ったものと推定される。	製造事業者は、2007（平成19）年7月11日付け新聞及びホームページ、並びに2012（平成24）年6月15日付け新聞及びホームページに社告を掲載し、無償交換を行っている。	製造事業者 (受付:2012/11/22)
2012-2094 2006/06/00 (事故発生地) 愛知県	蛍光ランプ（電球型） EFG21EL 東芝ライテック（株） 使用期間：不明	シャンデリアに使用していた蛍光ランプのガラスグローブが落下し、破損した。	ランプ寿命時の点灯回路の負荷上昇により、コンデンサーが破損したため、トランジスター・整流ブリッジがショートし、パターンヒューズが断線した。この過程でコンデンサーのフィルム焼損が発生したため、ランプ内圧が急激に上昇し、口金と樹脂カバーの隙間よりランプ外部へ空気を排出し、減圧される構造になっているが、排出量が間に合わず、ランプよりガラスグローブが外れ、破損・落下に至ったものと推定される。	製造事業者は、2007（平成19）年7月11日付け新聞及びホームページ、並びに2012（平成24）年6月15日付け新聞及びホームページに社告を掲載し、無償交換を行っている。	製造事業者 (受付:2012/11/22)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-2095 2007/01/02 (事故発生地) 東京都	蛍光ランプ（電球型） EFG21EL 東芝ライテック（株） 使用期間：不 明	つり下げ式白熱電灯器具に使用していた蛍光ランプのガラスグローブが落下し、破損した。	ランプ寿命時の点灯回路の負荷上昇により、コンデンサーが破損したため、トランジスタ・整流ブリッジがショートし、パターンヒューズが断線した。この過程でコンデンサーのフィルム焼損が発生したため、ランプ内圧が急激に上昇し、口金と樹脂カバーの隙間よりランプ外部へ空気を排出し、減圧される構造になっているが、排出量が間に合わず、ランプよりガラスグローブが外れ、破損・落下に至ったものと推定される。	製造事業者は、2007（平成19）年7月11日付け新聞及びホームページ、並びに2012（平成24）年6月15日付け新聞及びホームページに社告を掲載し、無償交換を行っている。	製造事業者 (受付:2012/11/22)
2012-2226 2012/11/22 (事故発生地) 京都府	蛍光ランプ（電球型） EFG21EN 東芝ライテック（株） 使用期間：不 明	蛍光ランプのガラスグローブが落下した。	ランプ寿命時の点灯回路の負荷上昇により、コンデンサーが破損したため、トランジスタ・整流ブリッジがショートし、パターンヒューズが断線した。この過程でコンデンサーのフィルム焼損が発生したため、ランプ内圧が急激に上昇し、口金と樹脂カバーの隙間よりランプ外部へ空気を排出し、減圧される構造になっているが、排出量が間に合わず、ランプよりガラスグローブが外れ、破損・落下に至ったものと推定される。	製造事業者は、2007（平成19）年7月11日付け新聞及びホームページ、並びに2012（平成24）年6月15日付け新聞及びホームページに社告を掲載し、無償交換を行っている。	製造事業者 (受付:2012/12/11)
2012-1141 2012/07/26 (事故発生地) 神奈川県	照明器具（シーリングライト） FVH91014（ブランド：東芝ライテック（株）） （株）LDF 使用期間：約11年	使用中の照明器具から発煙し、器具の一部が焦げた。	長期使用（約11年）により、インバーター基板上の電解コンデンサーが劣化し、リード線側の封止部から噴出した電解液が発煙に見えたものと推定される。	製造事業者は、他に同種事故発生の情報はなく、電流ヒューズが溶断し、終息していることから、措置はとらなかった。NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/08/20)
2012-1125 2012/08/03 (事故発生地) 兵庫県	照明器具（白熱電球） 使用期間：不 明	点灯中の照明器具付近から異音が生じ、発煙した。	内部端子台に接続されている屋内配線が線間短絡により断線していたが、絶縁被覆の熱劣化によるものか、施工時の被覆損傷によるものか、原因の特定はできなかった。	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消費者センター (受付:2012/08/17)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-0532 2012/04/27 (事故発生地) 大阪府	扇風機 使用期間：約5年	使用中の扇風機から異音がし、羽根が破損して、飛散した羽根が周辺物に傷をつけた。	事故品の羽根（AS樹脂製）は、モーター軸挿入穴及びその周辺が破損しており、破損の起点は、穴のリブ根元付近とみられた。穴の内側には錆が付着しており、破面にも錆の付着が認められたことから、リブ根元付近に生じた亀裂等が、使用時の回転、振動等の影響により伸展して破損に至った可能性が考えられるが、起点部は欠損しており、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/06/04)
2012-0991 2012/07/21 (事故発生地) 和歌山県	扇風機（充電式） 使用期間：約1年	扇風機を使用中、台座部分から発煙し、過熱した。	事故品の電気部品に発煙した痕跡は認められず、通電しても発煙しないことから、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/08/01)
2012-0554 2012/05/06 (事故発生地) 兵庫県	扇風機（壁掛け用） 使用期間：約15年	壁掛け用扇風機の首部分が突然折れた。	事故品は全体に油汚れが付着しており、また、首部（ABS樹脂製）は、内部のばねにより常時応力が加わる部位で、折損部近傍には細かいひび割れが認められたことから、使用中に付着した油脂等により溶剤クラックが生じ、ばねや使用時の振動による応力等によって亀裂が伸展し、首部が折損した可能性が考えられるが、折損箇所は被害者により補修されていたため、破面の詳細な観察ができず、原因の特定はできなかった。	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、輸入事業者は1999（平成11）年に倒産している。	販売事業者 (受付:2012/06/07)
2012-1772 2012/10/07 (事故発生地) 北海道	洗面化粧台 使用期間：不明	洗面化粧台付近から出火し、住宅が全焼した。	洗面化粧台付近から出火したものと考えられるが、焼損が著しく、原因の特定はできなかった。	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消防機関 (受付:2012/10/31)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1372 2012/08/26 (事故発生地) 静岡県	掃除機（サイクロン式） VC-Y2C 東芝ホームアプライアンス (株) 使用期間：約2年7か月	使用中の掃除機から発煙し、畳が焦げた。	モーターから出た高温物質片（高温のカーボン片）が、本体内部の排気フィルター（誤って非難燃性材料を使用）に付着したため、発煙に至り、周辺樹脂及び畳を焦がしたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品を含む対象機種について、2012（平成24）年11月27日、プレスリリース及びホームページへ情報掲載を行うとともに、同月28日付けで新聞社告、販売店を通じた所有者に対するダイレクトメールの送付などを実施し、対象製品について無償交換を実施している。	輸入事業者 (受付:2012/09/12)
2012-1668 2012/09/26 (事故発生地) 福岡県	掃除機（サイクロン式） VC-H2C 東芝ホームアプライアンス (株) 使用期間：約2年6か月	使用中の掃除機から発煙した。	モーターから出た高温物質片（高温のカーボン片）が、本体内部の排気フィルター（誤って非難燃性材料を使用）に付着したため、発煙に至り、周辺樹脂が焦げたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品を含む対象機種について、2012（平成24）年11月27日、プレスリリース及びホームページへ情報掲載を行うとともに、同月28日付けで新聞社告、販売店を通じた所有者に対するダイレクトメールの送付などを実施し、対象製品について無償交換を実施している。	輸入事業者 (受付:2012/10/19)
2012-1028 2012/07/00 (事故発生地) 埼玉県	電気かみそり（充電式） 使用期間：約14日	使用中の電気かみそりの網刃が外れ、回転中の内刃があごに当たり、軽傷を負った。	事故品の網刃は適正に固定できることから、網刃が正常に本体に取り付けられていなかったため、網刃が外れて内刃があごに当たり、事故に至ったものと推定されるが、事故状況の詳細が不明であることから、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/08/06)
2012-0469 2012/04/00 (事故発生地) 神奈川県	電気こたつ 使用期間：約5年	使用中の電気こたつから発煙し、ヒーター一部が脱落して畳などを焦がした。	当該製品はヒーター取付板にヒーターユニットを取り付け、さらにこの取付板を木ねじでやぐらに固定する構造であるが、木ねじがすべて抜けていたこと及びやぐらの一部が変形していたことから、取付板ごと落下しカーペットを焼損したものと推定されるが、木ねじが抜けた原因及びやぐらの変形の原因は特定できなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、後継機種については、ヒーター取付板の固定方法を変更している。	消費者センター (受付:2012/05/28)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1351 2012/07/28 (事故発生地) 大阪府	電気こんろ 使用期間：約6年	電気こんろを使用後、電源が切れなくなった。 (被害なし)	ロータリー式スイッチの接点に溶着の痕跡はなく、当該品は正常に作動し、電源が切れない状態が再現しないことから、原因の特定はできなかった。 (G1)	製造事業者は、事故原因が不明であり、他に同種事故発生の情報はないことから、措置はとらなかった。NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消防機関 (受付:2012/09/11)
2012-1630 2012/09/00 (事故発生地) 北海道	電気スタンド（蛍光灯、インバーター式） OAL-27N (株)オーム電機 使用期間：約5年	電気スタンドから異音が生じ、発煙、発火した。 (製品破損)	製造事業者が製品の一部分に設計仕様外の部品（トランジスター）を使用したため、当該部品が故障した際に非可燃性の抵抗に過電流が流れ、製品の一部分が焼損したものと推定される。 (A3)	輸入事業者は、2008（平成20）年11月5日にプレス公表を行い、翌11月6日に新聞社告を掲載し、注意喚起を行うとともに、対象製品の無償回収（代替品への交換又は代金の返金）を実施している。	輸入事業者 (受付:2012/10/16)
2012-1239 2012/07/31 (事故発生地) 東京都	電気スタンド（白熱電球） 使用期間：約1年9か月	倒れていた電気スタンドの周囲の床や笠（シェード）が焦げていた。 (拡大被害)	通電中の当該品が就寝中に転倒し、白熱電球が床やシェードに接近し、焦げたものと考えられるが、白熱電球が直接接触してもシェードに焦げは生じないことから、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/08/24)
2011-3619 2011/12/17 (事故発生地) 神奈川県	電気ストーブ 使用期間：不明	当該製品及び周辺を焼損する火災が発生した。 (拡大被害)	当該品の回収した部品に出火の痕跡は認められなかったが、未回収の部品があり、焼損が著しいことから、原因の特定はできなかった。 (G1)	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	国の行政機関 (受付:2012/01/10)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1367 2012/09/07 (事故発生地) 福岡県	電気ストーブ（オイルヒーター） 使用期間：約10年	オイルヒーター付近から出火し、部屋の一部が焼損し、2人が火傷を負った。 (軽傷)	当該品付近から出火したものと考えられるが、焼損が著しく、原因の特定はできなかった。 (G1)	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消防機関 (受付:2012/09/12)
2012-0984 2012/07/09 (事故発生地) 福井県	電気やかん 使用期間：約2か月	使用中の電気やかんの本体とスタンドの接続部から発煙した。 (製品破損)	やかん本体と給電台（スタンド）の接続部で接触不良が生じて異常発熱し、発煙したものと考えられるが、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/07/31)
2012-1484 2012/06/12 (事故発生地) 香川県	電子レンジ 使用期間：約4年7か月	電子レンジを使用中、庫内側面が焼損した。 (製品破損)	庫内の導波管カバーが焼損しており、食品カスが付着していたか、あるいは庫内に何も入れずに加熱したことから、導波管カバーに電波が集中して焼損したものと考えられるが、マグネトロン部のアンテナ部に異常放電痕があり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	輸入事業者 (受付:2012/10/01)
2012-1426 2012/05/29 (事故発生地) 群馬県	配線器具（延長コード） WLS-N620MB (W) (ブランド：朝日電器（株）) 大和電器（株） 使用期間：不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。 (製品破損)	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。 (A2)	輸入事業者及びブランド事業者は、2012（平成24）年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/09/21)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-1564 2012/06/22 (事故発生地) 山口県	配線器具(延長コード) WBS-N302B(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1565 2012/06/28 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WLS-N42EB(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1566 2012/07/11 (事故発生地) 埼玉県	配線器具(延長コード) WBS-N302B(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1567 2012/07/11 (事故発生地) 香川県	配線器具(延長コード) WBS-N302B(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-1568 0000/00/00 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WBS-N302B(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1569 2012/07/13 (事故発生地) 宮城県	配線器具(延長コード) WBS-N303B(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1570 2012/07/17 (事故発生地) 宮城県	配線器具(延長コード) WLS-N42EB(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1571 0000/00/00 (事故発生地) 兵庫県	配線器具(延長コード) WBS-N650SB(ブランド:朝日 電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-1572 2012/07/20 (事故発生地) 石川県	配線器具(延長コード) WLS-N620MBD(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1573 2012/07/30 (事故発生地) 兵庫県	配線器具(延長コード) WBS-N303B(W)(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1574 2012/07/30 (事故発生地) 静岡県	配線器具(延長コード) WBS-N302B(W)(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1575 2012/07/30 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WBS-N303B(W)(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-1576 2012/08/06 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WBS-3215B(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1577 2012/08/06 (事故発生地) 愛知県	配線器具(延長コード) WBS-N302B(W)(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1578 2012/08/16 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WBS-N420SB(W)(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1579 2012/08/17 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WBS-N301B(ブランド:朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1580 2012/08/20 (事故発生地) 静岡県	配線器具(延長コード) WBS-N303B(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1581 2012/08/30 (事故発生地) 不明	配線器具(延長コード) WLS-N420MBD(W)(ブランド: 朝日電器(株)) 大和電器(株) 使用期間:不明	マルチタップのスイッチ操作時に、スイッチつまみが脱落し、電極部が露出した。	検査工程で見つかった不具合スイッチの取り替え工程において、作業手順に従わずマルチタップに取り付けたままスイッチつまみを取り外したため、スイッチ外郭ケースが広がり、スイッチつまみが脱落したものと推定される。	輸入事業者及びブランド事業者は、2012(平成24)年9月13日付けのホームページに社告を掲載し、製品の回収・無償交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/11)
2012-1425 2012/07/00 (事故発生地) 兵庫県	配線器具(延長コード) 使用期間:約12年	マルチタップのスイッチを入れたところ、スイッチ部分から発火し、指に火傷を負った。	タンブラー式電源スイッチ(通電ランプ内蔵)の操作部樹脂(ポリカーボネート樹脂)の支点が破損し、スイッチ内部で短絡・スパークが生じたものと考えられるが、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、当該品は既に生産を終了している。NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/09/21)
2012-1526 2012/08/23 (事故発生地) 京都府	配線器具(延長コード) 使用期間:約15年	壁面コンセントに繋がれた延長コード付近から出火し、壁や天井を焼損した。	当該品は、ステーブルで固定されていたことから、コードが損傷し、短絡・スパークが生じたものと考えられるが、コードの一部が未回収であり、焼損が著しいことから、原因の特定はできなかった。	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消防機関 (受付:2012/10/05)

製品区分： 01.家庭用電気製品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1666 2012/10/06 (事故発生地) 岐阜県	冷蔵庫 SJ-WA35C シャープ(株) 使用期間：不明	冷蔵庫から異臭がし、機器後部から発煙した。	コンプレッサーに取り付けられている始動リレー内のPTC素子取付部に接触不良が生じ、異常発熱によりPTC素子が破壊したため、PTC素子に過電流が流れ、始動リレーの樹脂部が溶融、発煙したものと推定される。	製造事業者は、2011(平成23)年5月30日付けホームページに注意喚起のお知らせ、2012(平成24)年4月16日付けホームページ及び翌17日付け新聞に社告を掲載し、無償で点検、部品交換を行っている。 なお、当該品は既に生産を終了しており、2000(平成12)年以降の発売モデルより、始動リレーの構造を変更し、PTC素子に破壊が生じても異常発熱しないタイプにしている。	製造事業者 (受付:2012/10/19)
2012-1273 2012/08/00 (事故発生地) 京都府	冷蔵庫 使用期間：約3年5か月	冷蔵庫の扉が上部のヒンジから外れた。	扉を支える本体ヒンジ部が変形したため、冷蔵庫の扉が外れたものと推定されるが、事故品が既に破棄されていて確認できず、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかったが、当該事故内容を生産工場へ報告し、製品の組立作業や検査及び部品の品質について管理の徹底を図ることとした。 なお、NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/08/30)

製品区分： 02.台所・食卓用品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2011-4521 2012/03/27 (事故発生地) 東京都	缶詰缶（ペット用、イージーオープン式） COOPドックフード ビーフ375g 日本生活協同組合連合会 使用期間：未使用	缶詰缶を開缶したところ、破裂して、手の指を打撲した。	内容物の腐敗によるガスが発生したことで缶の内圧が高まり、開缶時に破裂したものと推定されるが、事故品が既に廃棄され入手できないことから、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故品と同一ロットの製品を販売中止・回収するとともに、製造工程での検査及び出荷段階での検査を強化することとした。	輸入事業者 (受付:2012/03/30)
2012-1020 2012/07/30 (事故発生地) 北海道	缶詰缶（ペット用、イージーオープン式） 使用期間：不明	缶詰のふたを開ける際に指を切り、重傷を負った。	事故品が廃棄されていて入手できず、被害者から詳細な使用状況が確認できないため、調査できなかった。 なお、同等品の調査結果から、蓋外周部は手が擦れると切れる可能性があるが、開缶時などに通常触れる場所ではなく、注意表示も記載されている。	製造事業者は、事故品が入手できないことから、調査不能であったため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/08/03)
2012-1906 2012/10/23 (事故発生地) 神奈川県	食器（コップ、強化ガラス製） 使用期間：約7年	強化ガラス製のコップが突然割れ、破片が飛散し、指にけがを負った。	事故品は、強化ガラス製であることから、表面についた傷や異物などが起点となり、使用に伴う熱等によって伸展し、突然、自然破壊したものと考えられるが、全てのガラス破片を回収できなかったため、破損の起点となった傷等が確認できず、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/11/02)
2011-4319 2012/01/00 (事故発生地) 新潟県	水筒（ステンレス製真空二重びん） 使用期間：約6か月	水筒に熱湯を入れて中栓をし、漏れがないか確認するために傾けたところ、中栓がずれてお湯がこぼれ、手に火傷を負った。	調査の結果、中栓が斜めになった状態で締まっていたため水筒を傾けた際に中栓と本体との隙間からお湯が噴出した可能性も考えられるが、事故当時の状況が不明であることから、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/03/06)

製品区分： 02.台所・食卓用品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1954 2012/10/29 (事故発生地) 長野県	片手なべ（強化ガラスぶた付） 使用期間：不明	調理中の片手なべのふた（強化ガラス製）が粉々に割れた。 (製品破損)	事故品は、なべぶたのステンレス枠の一部に過加熱による変色が認められたことから、なべぶたに直接火が当たる使用をしたことでガラス表面に亀裂が生じ、使用に伴う熱等によって亀裂が伸展し、破損に至った可能性が考えられるが、回収できたガラス破片からは破損の起点が確認できず、原因の特定はできなかった。 (G1)	N I T E は、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消費者センター (受付:2012/11/07)
2012-1590 2012/09/30 (事故発生地) 千葉県	両手なべ（ステンレス製、ガラスぶた付） 使用期間：約1年	調理中の両手なべのふた（強化ガラス製）が割れて、つまみ及び破片が飛散し、破片が調理物に入った。 (拡大被害)	事故品は、なべぶたのつまみを固定するネジのワッシャーに突起が認められたことから、ワッシャーの突起が当たってガラス表面に生じた傷が、使用に伴う熱等によって伸展し、破損に至った可能性が考えられるが、全てのガラス破片を回収できなかったため、破損の起点が確認できず、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/10/12)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-0950 2012/07/09 (事故発生地) 兵庫県	ガスこんろ（都市ガス用、ピルトイン型） 使用期間：約1年4か月	過熱防止装置付きのガスこんろになべをかけたまま、約3時間寝入ってしまい気が付くと、なべが空焚き状態になり赤熱していた。	事故品の過熱防止装置などの安全機能は正常に作動し、事故現場における再現試験でも異常はみられなかったことから、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/07/27)
2012-1533 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、BF式） 使用期間：約6年4か月	ガスふろがまのケーシングの一部が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がないことから、使用者の点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたと考えられるが、ケーシングの一部変形は、ガス定期保守点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	製造事業者 国の行政機関 販売事業者 (受付:2012/10/09)
2012-1925 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、BF式） 使用期間：約20年8か月	ガスふろがまのケーシングの一部が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がなく、冠水跡が確認されたことから、機器の冠水等による点火し難い状況下での点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたと推定されるが、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	製造事業者 国の行政機関 販売事業者 (受付:2012/11/05)
2012-0988 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、BF式、給湯機能付） 使用期間：約26年9か月	ガスふろがまのケーシングが一部変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がないことから、被害者の点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと考えられるが、ケーシングの一部変形は、ガス定期保安点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	国の行政機関 (受付:2012/08/01)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1143 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約16年9か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がなく、冠水跡が確認されたことから、機器の冠水等による点火し難い状況下での点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたと推定されるが、ケーシングの一部変形はガス定期保安点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	国の行政機関 公益事業者 (受付:2012/08/21)
2012-1296 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約17年4か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がないことから、使用者の点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと考えられるが、ケーシングの一部変形はガス定期保安点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	国の行政機関 (受付:2012/09/03)
2012-1305 2010/00/00 (事故発生地) 神奈川県	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：不明	ガスふろがまのケーシングが変形 していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がないことから、使用者の点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと推定されるが、ケーシングの一部変形はガス定期保安点検時に確認されたものであり、使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、点火操作を累積1分以上行った場合、点火装置の放電を5分間停止させる機能を装備した製品が販売されている。	国の行政機関 (受付:2012/09/04)
2012-1370 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約29年3か月	ガスふろがまのケーシングが一部変 形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がないことから、使用者の点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと考えられるが、ケーシングの一部変形はガス定期保安点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	国の行政機関 (受付:2012/09/12)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1371 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約14年8か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がない ことから、使用者の点火操作の繰り返し等によ り、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケー シングを変形させたものと考えられるが、ケー シングの一部変形はガス定期保安点検時に確認 されたものであり、事故発生時期および使用状 況等が不明であるため、原因の特定はできな かった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	国の行政機関 (受付:2012/09/12)
2012-1618 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約8年7か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火不良等の異常がない ことから、被害者の点火操作の繰り返し等によ り、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケー シングが変形したものと推定されるが、ケー シングの一部変形はガス定期保安点検時に確認 されたものであり、事故発生時期及び使用状況 等が不明であるため、原因の特定はできな かった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	製造事業者 国の行政機関 販売事業者 (受付:2012/10/15)
2012-1631 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約10年10か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がない ことから、使用者の点火操作の繰り返し等によ り、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケー シングを変形させたものと考えられるが、ケー シングの一部変形は、ガス定期保安点検時に確 認されたものであり、事故発生時期および使用 状況等が不明であるため、原因の特定はできな かった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	製造事業者 国の行政機関 公益事業者 (受付:2012/10/17)
2012-1662 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約9年8か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がない ことから、使用者の点火操作の繰り返し等によ り、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケー シングを変形させたと考えられるが、ケー シングの一部変形は、ガス定期保安点検時に確 認されたものであり、事故発生時期および使用 状況等が不明であるため、原因の特定はできな かった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	国の行政機関 (受付:2012/10/19)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1664 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約20年3か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がなく、被害者が点火操作の際に大きな音がしたことがあるとの証言があることから、点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと推定されるが、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能および冠水検知装置を装備した製品が販売されている。	国の行政機関 (受付:2012/10/19)
2012-1786 2012/10/19 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約6年3か月	ガスふろがまを点火したところ、 異音が生じ、ケーシングの一部が変形 した。	機器にガス漏れ及び着火不良等の異常がないこと、浴室の排水不良があり、機器内に冠水の痕跡が認められたことから、機器の冠水等により一時的に口火が点火し難くなり、使用者が点火操作を繰り返したことで、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと推定されるが、事故発生状況の詳細が不明であり、浴室の排水不良も燃焼に影響を与える程度ではなく、異常着火も再現しなかったため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	製造事業者 公益事業者 国の行政機関 (受付:2012/11/01)
2012-1927 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約7年1か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がないことから、使用者の点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたものと考えられるが、ケーシングの一部変形はガス定期保安点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	製造事業者 国の行政機関 販売事業者 (受付:2012/11/06)
2012-1981 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約10年10か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がなく、冠水跡が確認されたことから、機器の冠水等による点火し難い状況下での点火操作の繰り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケーシングを変形させたと推定されるが、ケーシングの一部変形はガス定期保守点検時に確認されたものであり、事故発生時期および使用状況等が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月より、異常着火防止対策として、ガス電磁弁の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止する機能を装備した製品が販売されている。	製造事業者 国の行政機関 (受付:2012/11/12)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1989 0000/00/00 (事故発生地) 神奈川県	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約25年3か月	ガスふろがまのケーシングが一部 変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がない ことから、使用者の点火操作の繰り返し等によ り、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケー シングを変形させたものと考えられるが、ケー シングの一部変形はガス定期保安点検時に確認 されたものであり、事故発生時期および使用状 況等が不明であるため、原因の特定はできな かった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	国の行政機関 (受付:2012/11/14)
2012-2107 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約14年3か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がな く、冠水跡が確認されたことから、機器の冠水 等による点火し難い状況下での点火操作の繰 り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火 に至り、ケーシングを変形させたと考えられ るが、ケーシングの一部変形はガス定期保守点 検時に確認されたものであり、事故発生時期お よび使用状況等が不明であるため、原因の特定 はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	製造事業者 国の行政機関 (受付:2012/11/26)
2012-2108 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約13年10か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がな く、冠水跡が確認されたことから、機器の冠水 等による点火し難い状況下での点火操作の繰 り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火 に至り、ケーシングを変形させたと考えられ るが、ケーシングの一部変形はガス定期保守点 検時に確認されたものであり、事故発生時期お よび使用状況等が不明であるため、原因の特定 はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	製造事業者 国の行政機関 (受付:2012/11/26)
2012-2146 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約23年3か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がな く、冠水跡が確認されたことから、機器の冠水 等による点火し難い状況下での点火操作の繰 り返し等により、未燃ガスが滞留し、異常着火 に至り、ケーシングを変形させたと考えられ るが、ケーシングの一部変形はガス定期保安点 検時に確認されたものであり、事故発生時期お よび使用状況等が不明であるため、原因の特定 はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能および冠水検知装置を装備した製 品が販売されている。	製造事業者 (受付:2012/11/30)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-2147 0000/00/00 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 BF式、給湯機能付） 使用期間：約12年4か月	ガスふろがまのケーシングの一部 が変形していた。	機器にガス漏れ及び着火動作等の異常がない ことから、使用者の点火操作の繰り返し等によ り、未燃ガスが滞留し、異常着火に至り、ケー シングを変形させたものと考えられるが、ケー シングの一部変形は、ガス定期保安点検時に確 認されたものであり、事故発生時期および使用 状況等が不明であるため、原因の特定はできな かった。	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年4月よ り、異常着火防止対策として、ガス電磁弁 の閉止時間を短縮させ、ガスの放出を防止 する機能を装備した製品が販売されてい る。	製造事業者 (受付:2012/11/30)
2012-1486 2012/09/19 (事故発生地) 東京都	ガスふろがま（都市ガス用、 RF式、給湯機能付） 使用期間：約15年1か月	使用中のガスふろがまのフロント カバーが変形した。	事故品は、水量サーボと出湯パイプとの接続 部から微小の水漏れがあり、水滴が下方にある ガスパイプに滴下したため、ガスパイプに腐食 による孔が開き、滞留したガスに給湯運転の バーナー炎が引火し、異常燃焼したものと推定 されるが、出湯パイプ再組立後の水漏れは確認 できず、水漏れの原因は特定できなかった。	製造事業者は、既製品について、 2007（平成19）年3月からアフター サービス時に、ガス通路及び水通路の点検 を行い、必要に応じてガスパイプ交換を進 め、ホームページに水漏れなどの不具合が ある器具の点検呼びかけも行っている。	製造事業者 国の行政機関 公益事業者 (受付:2012/10/01)
2012-1959 2012/11/03 (事故発生地) 兵庫県	ガスふろがま（都市ガス用、 RF式、給湯機能付） 使用期間：約15年	入浴中にシャワーを使用したとこ ろ、ガスふろがまから異音が生じ、機 器内の一部が変形した。	熱交換器出湯部と給湯接続部Oリングから微 量の水漏れがあるが、出湯管の再組み立て後は 水漏れが確認できないことから、当該接続部か ら微量の漏水がガスパイプに滴下し、腐食によ る孔からガスが洩れ、機器内に滞留したガスに 引火し、電装品が焼損したと考えられるが、水 漏れの原因は特定できなかった。	製造事業者は、アフターサービス時にガ ス通路及び水通路の点検を行い、必要に応 じてガスパイプの交換を実施するととも に、自社のホームページで水漏れなどの不 具合がある器具の点検の呼びかけを行って いる。	製造事業者 国の行政機関 (受付:2012/11/08)
2012-1752 2012/10/19 (事故発生地) 兵庫県	ガスふるバーナー（都市ガス 用） TA-097 (株)世田谷製作所 使用期間：約8年	使用中のガスふるバーナーの一部 が焼損した。	当該機のガス通路部に設置されたガバナの設 計不良により、ガスの圧力変動に応じて動くダ イヤフラム（ゴム製）の動く範囲が許容値を超 えたことから、機器の使用を繰り返す間に過大 な力が加わり、ダイヤフラムに亀裂が生じ、燃 焼時にガバナフタの大気孔を通じ、漏洩したガ スにバーナーの火が引火し、機器内部を焼損し たものと推定される。	製造事業者は、2007（平成19）年 4月19日付けで新聞及びホームページに 社告を掲載し、製品の改良を行うととも に、製品の点検・修理及び無償で部品交換 を実施している。	製造事業者 国の行政機関 (受付:2012/10/26)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-2025 2012/11/04 (事故発生地) 広島県	ガスふろバーナー（都市ガス用） TA-OK270UET (株)世田谷製作所 使用期間：約14年	使用中のガスふろバーナーの一部が焼損した。	当該機のガス通路部に設置されたガバナの設計不良により、ガスの圧力変動に応じて動くダイヤフラム（ゴム製）の動く範囲が許容値を超えたことから、機器の使用を繰り返す間に過大な力が加わり、ダイヤフラムに亀裂が生じ、燃焼時にガバナフタの大気孔を通じ、漏洩したガスにバーナーの火が引火し、機器内部を焼損したものと推定される。	製造事業者は、2007（平成19）年4月19日付けで新聞及びホームページに社告を掲載し、製品の改良を行うとともに、製品の点検・修理及び無償で部品交換を実施している。	製造事業者 (受付:2012/11/15)
2012-0867 2012/07/10 (事故発生地) 新潟県	ガスホース（都市ガス用） 使用期間：不明	ガスこんろの点火操作を行った際、ガスホースから漏れたガスに着火し、こんろの一部とガスホースが焼損した。	ガスホースがガスこんろからの炎で熱せられて炭化したため穴が空き、ガス漏れが生じたものと考えられるが、詳細な使用状況が不明であるため、原因の特定はできなかった。	NITEは、事故防止のためのハンドブック（身・守りハンドブック）やホームページで同様の事故事例を紹介し、注意喚起を行っている。 なお、製造事業者は不明であった。	国の行政機関 (受付:2012/07/13)
2012-1956 2012/10/27 (事故発生地) 埼玉県	ガス給湯器（LPガス用、開放式） 使用期間：約3年6か月	ガス給湯器を使用し、車の部品を洗浄していたところ、シンク内から火が出た。	シンク内に滞留していた可燃性ガスに、ガス給湯器のバーナーの火が引火したことが考えられるが、ガス給湯器にガス漏れ、点火・燃焼不良等の異常がなく、事故発生時の詳細な使用状況が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	国の行政機関 (受付:2012/11/08)
2012-1910 2012/09/12 (事故発生地) 東京都	ガス給湯器（都市ガス用） RUS-5DX リンナイ（株） 使用期間：約16年	ガス給湯器から異臭がして発煙した。	業務用として長年（約16年）使用したことにより、セーフティバルブユニットのバルブロッド部とリング部の潤滑性が低下し、摩擦によりリングの内径が広がったためシール性が失われ、使用時に微量のガス漏れが生じ、バーナーの炎によりガス漏れ部に引火し、樹脂部が焼損したものと推定される。	製造事業者は、新聞等により注意喚起を呼び掛けるとともに、消費者からの要望があれば無料点検を実施している。	消費者センター 国の行政機関 公益事業者 (受付:2012/11/05)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1993 2012/10/24 (事故発生地) 愛知県	ガス給湯器（都市ガス用、F F式） 使用期間：約10年	使用中のガス給湯器から異音が し、機器の一部が変形した。 (製品破損)	事故品にはガス漏れ等の異常はなく、燃焼中 に給排気筒トップの排気口が閉塞状態となり、 給排気のバランスが崩れバーナー炎が不安定と なり、機器内に滞留した未燃ガスが、再点火操 作の火花等により異常着火し、事故に至ったも のと推定されるが、事故品の使用状況及び排気 口が完全に閉塞される状況は不明であり、原因 の特定はできなかった。 (G1)	製造事業者は、製品に起因しない事故で あるため、措置はとらなかった。	国の行政機関 (受付:2012/11/14)
2012-2131 0000/00/00 (事故発生地) 神奈川県	ガス給湯器（都市ガス用、R F式） 使用期間：約10年5か月	ガス給湯器のフロントカバーが変 形していた。 (製品破損)	機器にガス漏れ等の異常はなく、器具の取り 付け金具部に外壁と同色の塗料の付着が認めら れたことから、外壁塗装工事の養生シートで 覆った状態で使用したことにより、異常着火し たことが考えられるが、変形はガス開栓訪問時 に確認されたものであり、事故発生時期および 使用状況等が不明であるため、原因の特定はで きなかった。 (G1)	製造事業者は、被害者の誤った使用方法 による事故であることから、措置はとらな かった。	製造事業者 公益事業者 (受付:2012/11/28)
2012-1357 2012/09/10 (事故発生地) 東京都	ガス給湯器（都市ガス用、R F式、暖房機能付） 使用期間：約7年10か月	ガス給湯器のフロントカバーと ケーシングの一部が変形した。 (製品破損)	給湯用ファンユニットの樹脂製ファンが破損 していることから、燃焼用空気が不足して着火 不良となり、再点火操作した際に、滞留した未 燃ガスに異常着火し、前面パネルの一部を変形 させたものと推定されるが、樹脂製ファンが破 損した原因の特定はできなかった。 (G1)	製造事業者は、拡大被害に至らないこと から、措置はとらなかった。	国の行政機関 販売事業者 (受付:2012/09/12)
2012-2184 2012/11/12 (事故発生地) 滋賀県	カセットこんろ用ガスボンベ くらしモアカセットボンベ (株)TTS 使用期間：未使用	小売店で販売されていた新品カ セットこんろ用ガスボンベでガスの 抜けたものが見つかった。 (製品破損)	ガス漏れ箇所本体胴板の角部に折れ曲がっ た痕跡がみられることから、胴板が変形したま ま成形、溶接及びカシメを行ったことにより溶 接不良が発生し、隙間からガス漏れが発生した ものと推定される。 (A2)	輸入事業者は、同一ロットの製品は店頭 から回収するとともに、販売済みの製品に についても店頭告知及び販売店の会員情報を 利用しての電話連絡により回収を進めてい る。 なお、製造現場では、鋼板の加工工程に おける送りガイド下部への潤滑剤の塗布に よる打撲の防止、溶接工による設備点検 シートへのチェックの実施、温水槽での検 査要員の増強と配置場所の変更を行う。	輸入事業者 (受付:2012/12/05)

製品区分： 03.燃焼器具

管理番号 事故発生日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-2046 2012/11/10 (事故発生地) 滋賀県	カセットこんろ用ガスボンベ くらしモアカセットボンベ (株) T T S 使用期間：未使用	小売店で販売されていた新品カセットこんろ用ガスボンベでガスの抜けたのが見つかった。	ガスボンベのカシメ工程において、目視による全数検査でカシメ寸法不良を見落とし、かつ、充填後の気密試験においてガス漏れを見落としていたため、ガスの抜けたものが出荷されたものと推定される。	輸入事業者は、同一ロットの製品は店頭から回収するとともに、販売済みの製品についても店頭告知及び販売店の会員情報を利用しての電話連絡により回収を進めている。 なお、製造現場では、工程異常が発生した際には、目視検査は行わず品質管理担当者による検査の実施、温水槽での検査要員の増強と配置場所の変更を行うこととした。	輸入事業者 (受付:2012/11/19)
2012-0976 2012/07/28 (事故発生地) 千葉県	迅速継手（都市ガス用） 使用期間：不明	ガスこんろを使用中、ガス栓側迅速継手付近から出火し、継手の一部が焼損した。	ガス栓と迅速継手の接続が不完全な状態になっていたため、接続箇所からガスが漏洩し、こんろの火が引火したものと推定されるが、不完全な接続になった原因の特定はできなかった。	N I T E は、事故防止のためのハンドブック（身・守りハンドブック）やホームページで同様の事故事例を紹介し、注意喚起を行っている。 なお、製造事業者は不明であった。	国の行政機関 (受付:2012/07/31)
2012-1751 2012/10/15 (事故発生地) 北海道	石油ファンヒーター（強制対流型、気化式） 使用期間：約9年	石油ファンヒーターを使用したところ、頭痛がして嘔吐した。	事故品は頻繁に途中消火エラー表示が出るという証言もあったため調査した結果、事故品に異常は認められず、燃焼時の一酸化炭素濃度も正常であったため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、N I T E は、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/10/26)

製品区分： 04.家具・住宅用品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2012-1546 2012/09/29 (事故発生地) 東京都	テーブル（強化ガラス製） 使用期間：約2年	ネット通販で購入したテーブルのガラス製天板が突然破損して飛び散り、床に傷がついた。	事故品は強化ガラス製であることから、表面についていた傷や製造工程で混入した異物などが起点となり、使用中に突然破損したものと考えられるが、事故品が入手できないことから、調査できなかった。	輸入事業者は、事故品が入手できないことから、調査不能であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/10/10)
2012-0800 2012/06/28 (事故発生地) 埼玉県	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約5年5か月	テレビ台の天板ガラスが破損し、ガラスの破片が飛散して、家財に傷がついた。	破損した天板は強化ガラス製で、破壊の起点とみられる箇所に異物（硫化ニッケル）の混入が確認されたことから、異物の体積膨張により内部引張応力層に微細なクラックが発生し、自然破壊に至ったものと推定される。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/07/09)
2012-0972 2012/07/18 (事故発生地) 山形県	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約4年1か月	テレビ台の棚板ガラスが破損し、手足にけがを負った。	破損した棚板は強化ガラス製で、破壊の起点とみられる箇所に異物（硫化ニッケル）が入っていた穴が確認されたことから、異物の体積膨張により内部引張応力層に微細なクラックが発生し、自然破壊に至ったものと推定される。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/07/30)
2012-1427 2012/09/08 (事故発生地) 東京都	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約4年8か月	テレビ視聴中に、テレビ台の棚板ガラスが破損し、レコーダが落下した。	破損した棚板は強化ガラス製で、破壊の起点とみられる箇所に異物（硫化ニッケル）が入っていた穴が確認されたことから、異物の体積膨張により内部引張応力層に微細なクラックが発生し、自然破壊に至ったものと推定される。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/09/21)

製品区分： 04.家具・住宅用品

管理番号 事故発生日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-0973 2012/07/19 (事故発生地) 徳島県	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約5年4か月	テレビ台の天板ガラスが破損した。	同種事故が多数発生していることから、製造上の不具合によってガラス表面に生じた傷又はガラス内部に生成・残留した気泡、異物などが起点となって、自然破壊に至ったものと考えられるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/07/30)
2012-1046 2012/07/09 (事故発生地) 大阪府	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約6年5か月	テレビ台の棚板ガラスが破損し、レコーダが落下した。	同種事故が多数発生していることから、製造上の不具合によってガラス表面に生じた傷又はガラス内部に生成・残留した気泡、異物などが起点となって、自然破壊に至ったものと考えられるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/08/09)
2012-1280 2012/08/16 (事故発生地) 佐賀県	テレビ台（強化ガラス製） SGV-80JT (株) 山善 使用期間：約5年9か月	テレビ台の棚板ガラスが割れた。	同種事故が多数発生していることから、製造上の不具合によってガラス表面に生じた傷又はガラス内部に生成・残留した気泡、異物などが起点となって、自然破壊に至ったものと考えられるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	輸入事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止するとともに、2011（平成23）年2月17日付のホームページ上で告知し、販売事業者がDMを送付、販売店での店頭告知にて注意喚起を行い、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	輸入事業者 (受付:2012/08/31)
2012-1465 2012/09/04 (事故発生地) 埼玉県	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約5年1か月	テレビ台の天板ガラスが破損して、手足にけがを負った。また、周辺の機器にガラス片が入った。	同種事故が多数発生していることから、製造上の不具合によってガラス表面に生じた傷又はガラス内部に生成・残留した気泡、異物などが起点となって、自然破壊に至ったものと考えられるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/09/27)

製品区分： 04.家具・住宅用品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1466 2012/08/20 (事故発生地) 埼玉県	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約5年1か月	テレビ台の棚板ガラスが破損した。	同種事故が多数発生していることから、製造上の不具合によってガラス表面に生じた傷又はガラス内部に生成・残留した気泡、異物などが起点となって、自然破壊に至ったものと考えられるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/09/27)
2012-1529 2012/07/29 (事故発生地) 北海道	テレビ台（強化ガラス製） TRE1200K 住友商事九州（株） 使用期間：約4年4か月	テレビ台の天板ガラスが破損し、レコーダーに傷がついた。	型式が異なる類似の製品を含め、特定の工場から仕入れた天板及び棚板（ともに強化ガラス製）について、一定期間に同種事故が複数発生していることから、製造時に混入した異物等が起点となって破損したものと考えられるが、事故品の確認ができず、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、型式が異なる類似の製品を含めて同種事故が複数発生していることから、2012（平成24）年12月14日付でホームページに社告を掲載するとともに、連絡先が判明している購入者へDMを送付し、製品の交換を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/05)
2012-1710 2012/10/05 (事故発生地) 北海道	テレビ台（強化ガラス製） TVS100 (株) ジャパネットたかた 使用期間：約4年7か月	テレビ視聴中に、テレビ台の天板ガラスが破損した。	同種事故が多数発生していることから、製造上の不具合によってガラス表面に生じた傷又はガラス内部に生成・残留した気泡、異物などが起点となって、自然破壊に至ったものと考えられるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。 なお、ヒートソーク処理は行われていなかった。	販売事業者は、当該製品の製造、輸入及び販売を中止し、2011（平成23）年2月16日付けのホームページ上で告知するとともにDMで購入者に連絡し、希望者には木製のテレビ台と無償交換している。	販売事業者 (受付:2012/10/24)
2012-1930 2012/09/13 (事故発生地) 滋賀県	ベッド（折り畳み式） 使用期間：約9年2か月	ガス圧式折り畳みベッドのリクライニング部分が突然立ち上がり、シリンダーが壊れてオイルが漏れた。	ガス Springs のオイルシールが損傷してオイル漏れが生じたため、緩衝機能が働かずリクライニング部分が急に立ち上がった可能性があるが、事故品が入手できず、原因の特定はできなかった。	NITEは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造（輸入）事業者は倒産している。	消費者センター (受付:2012/11/06)

製品区分： 04.家具・住宅用品

管 理 番 号 事 故 発 生 年 月 日	品 名	事 故 通 知 内 容	事 故 原 因	再 発 防 止 措 置	情 報 通 知 者 日 受 付 年 月 日
2012-0862 2012/05/29 (事故発生地) 東京都	ベッド(組立式) 使用期間：未使用	ネット通販で購入したベッドを組立て中、ベッドが破損して足の爪を負傷し、床に傷がついた。 (軽傷)	事故品は、2枚の床板を連結用棧で結合する構造であるが、組立て時に連結用棧のねじを締め付け過ぎたため、受けねじが抜け、床板が分離して落下したものと推定されるが、事故当時の詳細な状況が不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、ほかに同種事故発生の情報がないことから、措置はとらなかったが、当該製品の販売を中止し、2012(平成23)年6月下旬出荷分についてはねじの締め付け過ぎを防止するため、脚部取付部分に金属プレートを埋め込み、ねじ径を太くするとともに、本体の棧の設計を変更し、更に取扱説明書にねじ締めに対する注意書きを追加記載することとした。	消費者センター (受付:2012/07/13)
2012-1349 2005/08/27 (事故発生地) 愛知県	踏み台(アルミ製) 使用期間：不明	踏み台を使用中、転倒し、軽傷を負った。 (軽傷)	使用者が踏み台に乗って作業中、体のバランスを崩して転倒した際に、支柱に接触し衝撃的な荷重が加わり折損した可能性が考えられるが、事故品が入手できないことから、調査できなかった。 (G2)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	輸入事業者 (受付:2012/09/11)

製品区分： 05.乗物・乗物用品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-0985 2012/06/26 (事故発生地) 宮城県	自転車 使用期間：約1年6か月	自転車で走行中、突然チェーンが外れたために転倒し、足に軽傷を負った。	走行中にチェーンが外れてギアとカバーの間に入り込みギアがロックしペダルが回らなくなったため、バランスを崩して転倒したものと推定されるが、チェーンの伸びはわずかであり、事故後に後輪の車軸位置が調整されていて、事故当時の状況が不明であるため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/07/31)
2012-1766 2012/08/19 (事故発生地) 愛知県	自転車 使用期間：約1年	自転車で走行中、右折しようとしたところ、ハンドルがロックされて転倒し、軽傷を負った。	当該品は、後輪サークル錠を施錠するとハンドル錠に連結された連動ワイヤーが作動してハンドルをロックする機構となっているが、サークル錠や連動ワイヤー及びハンドル錠に異常はみられず、走行中にハンドルがロックする状況が再現しないため、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。 なお、N I T Eは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	輸入事業者 (受付:2012/10/30)
2012-0516 2012/04/15 (事故発生地) 東京都	自転車（折り畳み式） 使用期間：約10年	自転車のブレーキをかけたところ、異音が生じて後輪フレームが折れたために転倒し、軽傷を負った。	事故品のスイングアーム（後輪フレーム）溶接部に亀裂が生じ、その後の使用による繰返し荷重により亀裂が進展して破断し事故に至ったものと推定されるが、事故品は中古で購入したものであるため、使用状況が不明であり、原因を特定できなかった。	輸入事業者は、製品に起因しない事故であるため、措置はとらなかった。 なお、N I T Eは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/06/01)
2012-1352 2012/08/14 (事故発生地) 福井県	自転車用タイヤ 使用期間：約16日	ネット通販で購入したタイヤを自転車に取り付けて走行していたところ、転倒して左頬に裂傷を負った。	被害者は、降雨後の濡れた歩道を走行しており、左折時に車道アスファルトとの境界にあるタイル路面でスリップし、アスファルト路面に至った際に、タイヤが横方向に滑った後、急激にグリップが回復して車体が起き上がるハイサイド現象によって転倒した可能性など考えられるが、事故品グリップ力の適否、路面の滑り抵抗等の詳細は不明であり、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/09/12)

製品区分： 05.乗物・乗物用品

管 理 番 号 事 故 発 生 年 月 日	品 名	事 故 通 知 内 容	事 故 原 因	再 発 防 止 措 置	情 報 通 知 者 受 付 年 月 日
2012-1515 2012/08/26 (事故発生地) 三重県	自転車用タイヤ（ロードタイプ） パナレーサー レースタイプA チューブラータイヤ P723RCA-B パナソニックポリテクノロジー （株） 使用期間：約14日	ネット通販で購入したタイヤを取り付けた自転車に乗ってレースに参加した。コーナーで、他の選手と軽く接触し、ブレーキをかけたところ転倒してけがを負った。前輪タイヤがリムから外れていることを、事後覚知した。	当該製品は、タイヤ内周と自転車のリム外周を粘着テープ（リムテープ）で固定するチューブラータイヤで、当該自転車後輪タイヤ（事故同等品）のリムテープ接着強度が設計値より低かったことから、事故品リムテープの接着強度が不十分であったため、応力に耐えきれずリムテープが剥離したものと考えられるが、応力がブレーキングの慣性によるものか、転倒の衝撃によるものかは不明であり、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因は不明であるが、リムテープの接着強度が低かったことから、2012（平成24）年9月25日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収及び代替品との無償交換を行うとともに、製造工程及び工程検査の方法と頻度について改善した。	製造事業者 (受付:2012/10/03)
2012-1923 2006/09/00 (事故発生地) 東京都	自転車用幼児座席 RCS-MSG ブリヂストンサイクル（株） 使用期間：約1年	自転車で行く、自転車用幼児座席の足乗せ部分が脱落し、幼児（2歳）が後輪に足を巻き込まれて軽傷を負った。	足乗せ部に破断等はないことから、保護者が足乗せ部を固定するボルトが緩んでいるのに気づかず使用したため、使用中にボルトが外れて足乗せ部が脱落したものと推定されるが、脱落したボルトは回収されておらず、事故時の状況が不明のため、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、2010（平成22）年6月25日にホームページで注意喚起を行い、2010（平成22）年9月22日及び2011（平成23）年1月27日に新聞社告を掲載し、樹脂製の製品へ無償交換を実施している。また、2011（平成23）年4月12日から、自転車販売店、幼稚園及び保育園へ交換の呼びかけポスター及びチラシの再配布を実施した。	輸入事業者 (受付:2012/11/05)
2012-1272 2012/08/08 (事故発生地) 不明	車いす 使用期間：約5か月	使用中の車いすの折りたたみレバー部分が折れた。	事故品が廃棄されており、写真等も残っていないことから、調査できなかった。	輸入事業者は、事故品が廃棄されていたことから調査不能であったが、製品欠陥の可能性を考慮し、製造事業者に対して検品強化を申し入れるとともに、顧客情報に注視することとした。	消費者センター (受付:2012/08/29)

製品区分： 06.身のまわり品

管理番号 事故発生日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1621 0000/00/00 (事故発生地) 愛知県	デスクマット マ-547N コクヨS&T(株) 使用期間：不明	デスクマットを使用していたところ、マットとの接触部分に皮膚炎を発症した。	当該デスクマットには皮膚感作性物質であるピリジン系有機抗菌剤(2,3,5,6-テトラクロロ-4-[メチルスルホニル]ピリジン)が含有されていることから、このピリジン系有機抗菌剤との断続的な接触により、アレルギー性接触皮膚炎を発症したものと推定される。	販売事業者は、注意喚起、製品の回収及び交換を実施するため、新聞及びホームページに社告を掲載するとともに、Web広告、一般雑誌広告及び医師会関連雑誌の広告に回収案内を掲載している。また、販売店経由でユーザーに回収案内を行い、カタログにおいてもその旨を記載している。 なお、NITEは2006(平成18)年12月13日付け「事故情報特記ニュース」で消費者に注意喚起を行った。	販売事業者 (受付:2012/10/15)
2012-1622 2010/07/00 (事故発生地) 佐賀県	デスクマット 不明 コクヨS&T(株) 使用期間：約3か月	デスクマットを使用していたところ、マットとの接触部分に皮膚炎を発症した。	当該デスクマットには皮膚感作性物質であるピリジン系有機抗菌剤(2,3,5,6-テトラクロロ-4-[メチルスルホニル]ピリジン)が含有されていることから、このピリジン系有機抗菌剤との断続的な接触により、アレルギー性接触皮膚炎を発症したものと推定される。	販売事業者は、注意喚起、製品の回収及び交換を実施するため、新聞及びホームページに社告を掲載するとともに、Web広告、一般雑誌広告及び医師会関連雑誌の広告に回収案内を掲載している。また、販売店経由でユーザーに回収案内を行い、カタログにおいてもその旨を記載している。 なお、NITEは2006(平成18)年12月13日付け「事故情報特記ニュース」で消費者に注意喚起を行った。	販売事業者 (受付:2012/10/15)
2012-2026 0000/00/00 (事故発生地) 静岡県	デスクマット マ-MX527N コクヨS&T(株) 使用期間：不明	デスクマットを使用していたところ、マットとの接触部分に皮膚炎を発症した。	当該デスクマットには皮膚感作性物質であるピリジン系有機抗菌剤(2,3,5,6-テトラクロロ-4-[メチルスルホニル]ピリジン)が含有されていることから、このピリジン系有機抗菌剤との断続的な接触により、アレルギー性接触皮膚炎を発症したものと推定される。	販売事業者は、注意喚起、製品の回収及び交換を実施するため、新聞及びホームページに社告を掲載するとともに、Web広告、一般雑誌広告及び医師会関連雑誌の広告に回収案内を掲載している。また、販売店経由でユーザーに回収案内を行い、カタログにおいてもその旨を記載している。 なお、NITEは2006(平成18)年12月13日付け「事故情報特記ニュース」で消費者に注意喚起を行った。	販売事業者 (受付:2012/11/16)
2012-2222 0000/00/00 (事故発生地) 岩手県	デスクマット マ-427NM コクヨS&T(株) 使用期間：不明	デスクマットを使用していたところ、マットとの接触部分に皮膚炎を発症した。	当該デスクマットには皮膚感作性物質であるピリジン系有機抗菌剤(2,3,5,6-テトラクロロ-4-[メチルスルホニル]ピリジン)が含有されていることから、このピリジン系有機抗菌剤との断続的な接触により、アレルギー性接触皮膚炎を発症したものと推定される。	販売事業者は、注意喚起、製品の回収及び交換を実施するため、新聞及びホームページに社告を掲載するとともに、Web広告、一般雑誌広告及び医師会関連雑誌の広告に回収案内を掲載している。また、販売店経由でユーザーに回収案内を行い、カタログにおいてもその旨を記載している。 なお、NITEは2006(平成18)年12月13日付け「事故情報特記ニュース」で消費者に注意喚起を行った。	販売事業者 (受付:2012/12/10)

製品区分： 06.身のまわり品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1625 2012/09/22 (事故発生地) 兵庫県	バッテリー（リチウムイオン、ビデオカメラ用） 使用期間：約1年	ネットオークションで購入したバッテリーを充電中、破裂し、周辺を焼損した。	他社製バッテリー外郭に応力を受けた痕跡がないことから、内部で異常が生じたものと考えられるが、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。	N I T E は、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、製造事業者等は不明であった。	消防機関 消費者センター (受付:2012/10/16)
2012-1222 2012/07/13 (事故発生地) 栃木県	ボタン電池（アルカリ） 使用期間：不明	使用済みのボタン電池を棚に置いておいたところ、異音とともに破裂した。	過放電により、電池内部の内圧が上昇し、破裂したものと考えられるが、詳細な使用状況等が不明であり、原因の特定はできなかった。	N I T E は、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。 なお、輸入事業者は不明であった。	消費者センター (受付:2012/08/21)
2011-1802 2011/07/17 (事故発生地) 兵庫県	衣類（スカーフ、冷却用） 使用期間：約1日	冷却用スカーフを首に巻いていたところ、湿疹が出て、皮膚科で接触皮膚炎と診断された。	事故品を着用して発症していることから、当該衣類に含まれる成分によりアレルギー性接触皮膚炎を発症した可能性が考えられるが、被害者へのパッチテストが実施できず、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2011/08/05)
2012-0733 2012/06/20 (事故発生地) 埼玉県	懐中電灯（乾電池式） 2WAYランタン (株) グリーンオーナメント 使用期間：約6か月	懐中電灯を使用後、しばらくして懐中電灯本体が熱くなっていたので、電池を取り出したところ、触れないほどの高温になっていた。	電池収納部（単3乾電池1個）のマイナス電極が曲げ加工不良であったため、点灯操作時にランプヘッド部を締め付けた際、マイナス電極が変形して電池の外装フィルムが破れたことから、電池のプラス極と触れて短絡状態となり、異常発熱したものと推定される。	輸入事業者は、拡大被害に至っていないことから、既販品については措置はとらなかった。 なお、2011（平成23）年7月生産品より電池収納部を改良し、短絡が発生しない構造にしている。	消費者センター (受付:2012/07/05)

製品区分： 06.身のまわり品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 日
2011-4182 2012/02/08 (事故発生地) 和歌山県	簡易ガスライター（着火器具） 使用期間：1回	着火器具を使用したところ、大きな炎が出て、着火ボタンから手を離しても小さい炎が消えずに残った。 (被害なし)	事故品の、炎の高さは正常であり、消火後に残火が生じるなどの不具合は認められず、原因の特定はできなかった。 (G1)	製造事業者は、事故原因が不明であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/02/21)
2012-1376 2012/07/00 (事故発生地) 神奈川県	靴（サンダル） 使用期間：約10日	子供（12歳）がサンダルを履いて歩行中、つま先部分が地面方向に折れ曲がり、転びそうになった。 (被害なし)	事故品のつま先部分には、靴底が柔らかい、つま先上がり（反り具合）が小さい、つま先開口部が広いなどの特性が認められた。路面の材質など種々の条件の組み合わせにより、つま先部分が折れ曲がって歩行に支障が生じた可能性が考えられるが、詳細な使用状況等は不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるため、既販品に対する措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/09/13)
2012-1003 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴（サンダル、女性用） ウエッジサンダル C96-18105 (株) ワールド 使用期間：不明	靴（女性用サンダル）の踵部のバンドが抜けた。 (製品破損)	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソール間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。 (A2)	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012（平成24）年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/01)
2012-1111 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴（サンダル、女性用） ウエッジサンダル C96-18105 (株) ワールド 使用期間：不明	靴（女性用サンダル）の踵部のバンドが抜けた。 (製品破損)	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソール間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。 (A2)	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012（平成24）年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)

製品区分： 06.身のまわり品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1112 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴(サンダル、女性用) ウエッジサンダル C96-18105 (株)ワールド 使用期間：不明	靴(女性用サンダル)の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソールの間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012(平成24)年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)
2012-1113 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴(サンダル、女性用) ウエッジサンダル C96-18105 (株)ワールド 使用期間：不明	靴(女性用サンダル)の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソールの間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012(平成24)年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)
2012-1114 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴(サンダル、女性用) ウエッジサンダル C96-18105 (株)ワールド 使用期間：不明	靴(女性用サンダル)の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソールの間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012(平成24)年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)
2012-1115 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴(サンダル、女性用) ウエッジサンダル C96-18105 (株)ワールド 使用期間：不明	靴(女性用サンダル)の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソールの間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012(平成24)年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)

製品区分： 06.身のまわり品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1116 2012/07/21 (事故発生地) 東京都	靴（サンダル、女性用） ウエッジサンダル C96-18105 (株) ワールド 使用期間：不 明	靴（女性用サンダル）の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソール間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012（平成24）年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)
2012-1117 2012/07/26 (事故発生地) 愛知県	靴（サンダル、女性用） ウエッジサンダル C96-18105 (株) ワールド 使用期間：不 明	靴（女性用サンダル）の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソール間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012（平成24）年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)
2012-1118 2012/08/01 (事故発生地) 大阪府	靴（サンダル、女性用） ウエッジサンダル D13-18114 (株) ワールド 使用期間：不 明	靴（女性用サンダル）の踵部のバンドが抜けた。	事故品の踵バンドは、バンド端部をインソールとアウトソール間に挟み込んで貼り付けるための接着剤や処理液の塗布が不適切であったことから、接着強度が不十分となり、挟み込んだバンドの端部が使用中に抜けたものと推定される。	輸入事業者は、当該製品の販売を中止するとともに、2012（平成24）年8月3日付けホームページに社告を掲載し、製品の回収を行っている。 なお、今後の製品については、製造工場に対して、接着工程の見直しを指示した。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)
2012-1227 2012/08/15 (事故発生地) 富山県	工具（のこぎり） 使用期間：約1日1回	通信販売で購入した糸のこぎりを初めて使用したところ、刃が折損した。	竹を伐採した際に糸のこぎりが切断面で挟まり力を加えたため、糸のこぎりが折損したものと推定されるが、糸のこぎりの破断面に錆が発生しており、その発生時期が特定できず、錆の発生箇所に亀裂が入っていたのか検証できなかったため、原因の特定はできなかった。	輸入事業者は、被害者の不注意による事故であるため、措置はとらなかった。	消費者センター (受付:2012/08/22)

製品区分： 06.身のまわり品

管理番号 事故発生年月日	品名	事故通知内容	事故原因	再発防止措置	情報通知者 受付年月日
2012-1063 2012/07/26 (事故発生地) 愛知県	扇風機（携帯型、電池式） コンパクトクールファン (株) トレードワン 使用期間：1回	携帯型扇風機の電源を切った状態で靴に入れていたところ過熱し、電池の装填部が溶けた。	電源スイッチの「ON-OFF」の配線が、逆に接続されていたため、羽根部分に収納用のキャップを取り付けた状態で、電源スイッチを「OFF」にした際、拘束状態で通電され、モーターや電池が異常発熱し、周囲の樹脂が溶融したものと推定される。	輸入事業者は、他に同種事故発生の情報はなく、拡大被害に至っていないことから、措置はとらなかった。 なお、当該品は既に販売を終了している。N I T Eは、引き続き同様の事故発生状況に注視し、必要に応じて対応することとした。	消費者センター (受付:2012/08/13)
2012-0266 2012/03/26 (事故発生地) 埼玉県	文具（2穴パンチ） 使用期間：約2年	使用中のパンチのバネが折れて飛び出し、顔にあたって軽傷を負った。	使用時に2つの穴開け用カッターのうち、左側のカッターを上方に戻すバネが折れてバネの破片が飛び出したものと推定されるが、ハンドルとカバーとの隙間が狭く、試料数40個による再現試験でも隙間からバネの破片が飛び出る状況は再現できなかったことから、原因の特定はできなかった。	製造事業者は、偶発的な事故であるため、既製品について措置はとらなかったが、2009（平成21）年12月以降バネの両端をL字型に改良している。	製造事業者 (受付:2012/05/02)
2012-1487 2012/00/00 (事故発生地) 大分県	腕時計 MR003 (株) マルマンプロダクツ 使用期間：約8か月	子供（9歳）が腕時計を装着したまま就寝したところ、装着箇所に火傷のような痕ができた。	事故品は組立不良によって、LED点灯用のボタン電池（6V）が駆動用ユニットとつながった状態になっていた。人体に装着したことで電池のプラス極に接触する裏ぶた（ステンレス製）と駆動用ユニットのリユーズ（黄銅製）間に電流が流れたことで、装着箇所から溶出した金属成分に対する金属アレルギーか、又は、電気的刺激により、皮膚炎を発症して火傷状の障害を負ったものと推定される。	輸入事業者は、2012（平成24）年3月に販売を中止するとともに、販売店舗での告知、同年3月6日付けホームページ及び3月10日付けの新聞に社告を掲載し、製品の回収と無償点検修理を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/02)
2012-1673 2011/00/00 (事故発生地) 神奈川県	腕時計 MR003 (株) マルマンプロダクツ 使用期間：不明	子供（7歳）が腕時計を装着したまま就寝したところ、装着箇所に火傷のような痕ができた。	事故品は組立不良によって、LED点灯用のボタン電池（6V）が駆動用ユニットとつながった状態になっていた。人体に装着したことで電池のプラス極に接触する裏ぶた（ステンレス製）と駆動用ユニットのリユーズ（黄銅製）間に電流が流れたことで、装着箇所から溶出した金属成分に対する金属アレルギーか、又は、電気的刺激により、皮膚炎を発症して火傷状の障害を負ったものと推定される。	輸入事業者は、2012（平成24）年3月に販売を中止するとともに、販売店舗での告知、同年3月6日付けホームページ及び3月10日付けの新聞に社告を掲載し、製品の回収と無償点検修理を行っている。	輸入事業者 (受付:2012/10/22)

製品区分： 07.保健衛生用品

管 理 番 号 事 故 発 生 年 月 日	品 名	事 故 通 知 内 容	事 故 原 因	再 発 防 止 措 置	情 報 通 知 者 受 付 年 月 日
2012-1240 2012/07/30 (事故発生地) 埼玉県	スプレー缶（冷却剤） 使用期間：1回	冷却スプレーを使用したところ、 皮膚に炎症が生じた。 (軽傷)	事故品の内容物をスプレーしたタオルで、皮 膚を長時間冷却したことによって、凍瘡を発症 した可能性が考えられるが、詳細な使用状況は 不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	製造事業者は、事故原因が不明であるた め、措置は取らなかった。	消費者センター (受付:2012/08/24)
2012-0869 2012/04/29 (事故発生地) 東京都	ボール（サッカー用） 使用期間：約1年	子供（9歳）が、公園でサッカー ボールを使用して遊んでいたとこ ろ、手にしたボールが突然破裂し、 目に痛みを感じた。 (軽傷)	同等品での破裂試験の結果、ボールに表示さ れた最大充てん空気圧に対して、周囲温度が常 温では約4倍、60℃では1.5倍の空気圧で 破裂が認められたが、適切な空気圧にあつて は、温度を高くするなどしても容易に破裂を再 現できず、詳細な使用状況等が不明であり、原 因の特定はできなかった。 (G1)	販売事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。 なお、当該製品は既に販売を終了してい る。	輸入事業者 (受付:2012/07/13)
2012-1122 2012/08/01 (事故発生地) 広島県	玩具（ビーチボール） 使用期間：1回	ビーチボールの空気栓を口にくわ えて空気を入れたところ、口の中が しびれ、舌に水泡ができ、味覚障害 になった。 (軽傷)	空気栓部位を含め、事故品（ポリ塩化ビニル 製）に形状的な異常は認められなかった。事故 品から、可塑剤としてのフタル酸エステル類 等、複数の化学物質が検出されたが、すべて一 般に原料・加工剤として供されているもので、 事故の原因となった物質及び症状との因果関係 は不明であり、原因の特定はできなかった。 (G1)	輸入事業者は、事故原因が不明であるた め、措置はとらなかった。	輸入事業者 (受付:2012/08/16)