

## 島根県大気汚染緊急時対策実施細則

(目的)

第1 この細則は、島根県大気汚染緊急時対策要綱（以下「要綱」という。）の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

(発令の通知方法等)

第2 要綱第3条の規定による光化学オキシダント情報及び要綱第6条の規定による発令等の通知及び周知、要綱第7条第1項の規定による緊急時の措置並びに要綱第8条第2項の規定による緊急時協力工場への協力要請等は、別紙1-1、別紙1-2の連絡系統に従い行うものとする。

(緊急時協力工場の報告)

第3 要綱第8条第4項の規定による緊急時協力工場の報告は、様式1-1又は様式1-2により発令解除の日から起算して5日以内に行うものとする。

(被害発生状況の把握方法)

第4 要綱第9条の規定による被害発生状況の把握は、別紙2の連絡系統に従い、様式2により行うものとする。

(事務の所掌)

第5 要綱及びこの細則に定める知事の事務は、島根県環境生活部環境政策課において所掌するものとする。

附 則

この細則は、平成14年4月1日から実施する。

附 則

この細則は、平成20年3月25日から実施する。

附 則

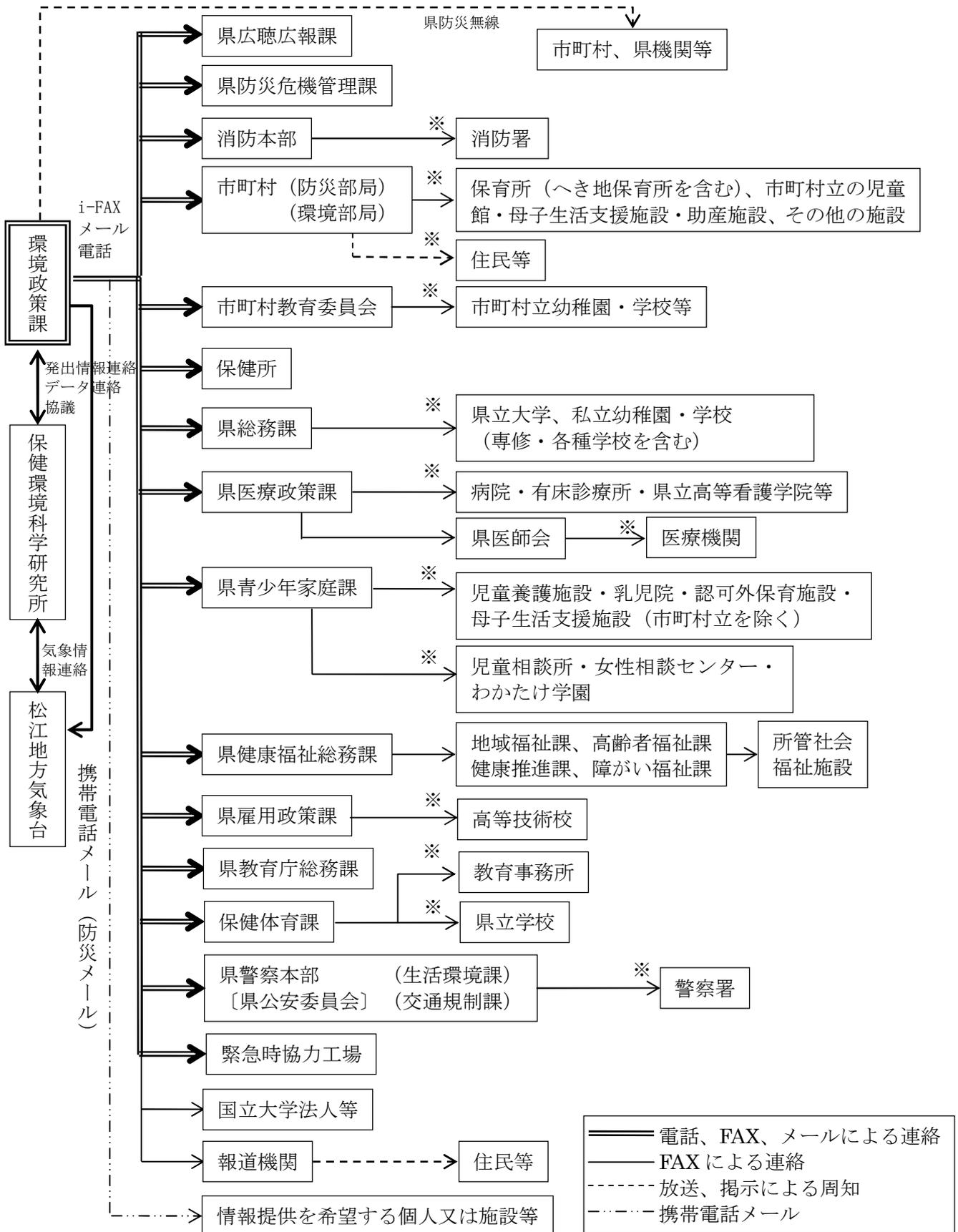
この細則は、平成25年4月24日から実施する。

附 則

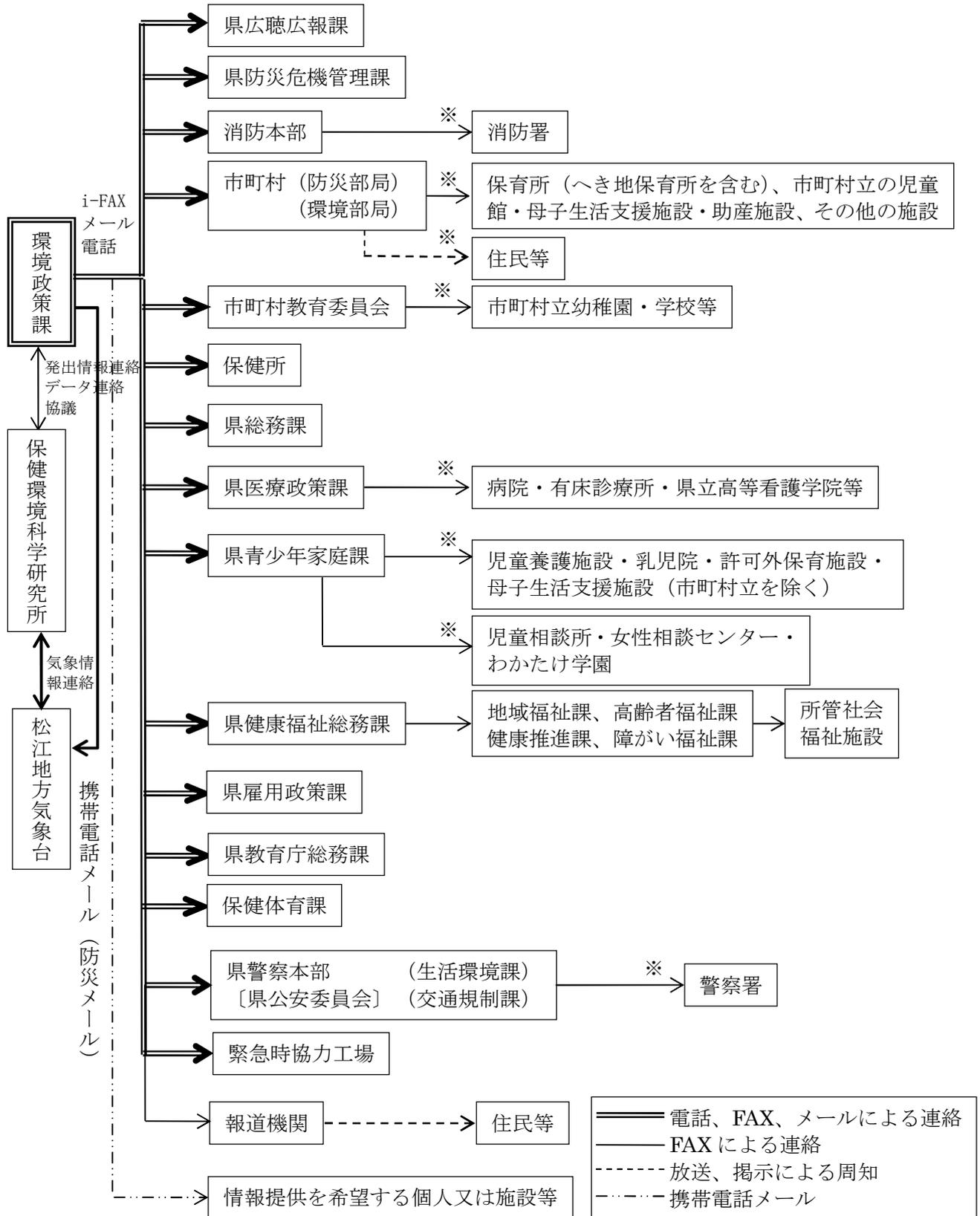
この細則は、平成26年4月1日から実施する。



大気汚染緊急時の発令及び解除に係る連絡系統 (平日)

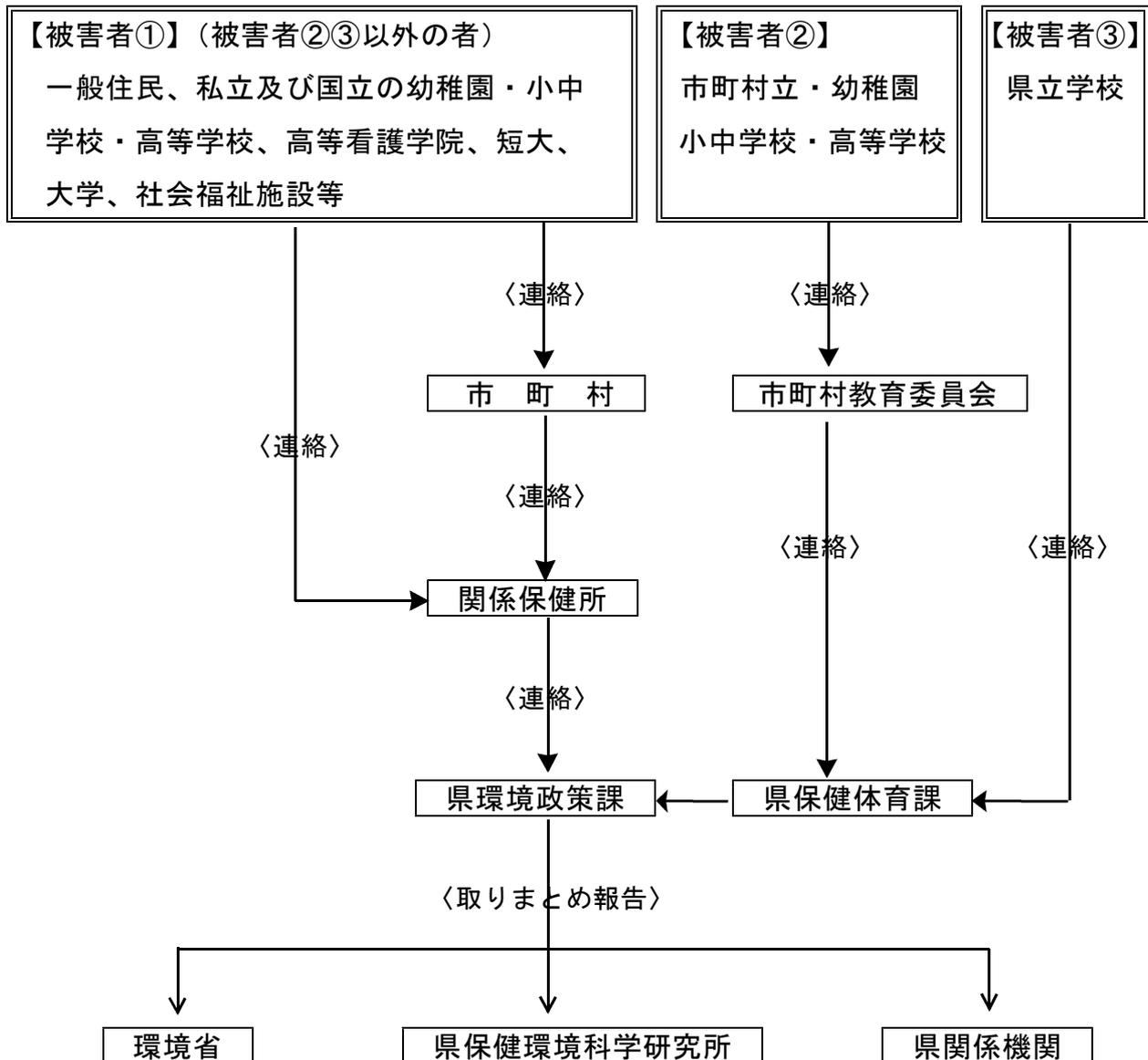


大気汚染緊急時の発令及び解除に係る連絡系統 (休日)



注 1 光化学オキシダント情報の連絡は、====>・——> 部分のみとする。  
 注 2 ※は原則として発令地域内の施設及び発令地域を所管する機関のみに連絡すること。

### 大気汚染緊急時における被害発生状況の連絡系統



※ 休日等により受付機関が不在の場合は、被害者は県環境政策課へ直接報告を行うものとする。



様式 1 - 1 (緊急時協力工場からの報告書)

ばい煙排出量削減措置状況報告書  
(硫黄酸化物緊急時用)

年 月 日

島 根 県 知 事 様  
(環境生活部環境政策課)

報告者 氏名又は名称及び住所並びに法人  
にあつてはその代表者氏名 印

大気汚染緊急時におけるばい煙排出量の削減措置を次のとおり実施したので報告  
します。

工場の名称						
工場の所在地						
削減措置年月日		年 月 日 ( )				
発令区分		〔 注意報 ・ 警報 〕				
削減内容	施設名	硫黄酸化物 排出許容量 (Nm <sup>3</sup> /h)	通常ばい煙 排出量 (Nm <sup>3</sup> /h)	削減措置を した時間	削減した ばい煙量 (Nm <sup>3</sup> /h)	削減率 (%)
				: ~ :		
				: ~ :		
				: ~ :		
				: ~ :		
		合計	A	B		C
報告担当者		所属			氏名	
		連絡先	TEL	- -	FAX	- -

- (注) 1. 削減内容欄には、工場内に設置しているすべての大気汚染防止法による  
ばい煙発生施設の状況を記載すること。  
2. 削減率は、注意報発令時の場合は  $C/B \times 100$ 、警報発令時の場合は  
 $C/A \times 100$  で計算した数値を記載すること。

様式 1 - 2 (緊急時協力工場からの報告書)

燃料等使用量削減措置状況報告書

(浮遊粒子状物質、二酸化窒素、光化学オキシダント緊急時用)

年 月 日

島 根 県 知 事 様  
(環境生活部環境政策課)

報告者 氏名又は名称及び住所並びに法人  
にあつてはその代表者氏名 印

大気汚染緊急時における燃料等 (燃料使用量・浮遊粒子状物質・二酸化窒素量) の削減措置を次のとおり実施したので報告します。

工場 の 名 称						
工場 の 所 在 地						
削減措置年月日		年 月 日 ( )				
発 令 区 分		〔 浮遊粒子状物質・二酸化窒素・光化学オキシダント 〕 〔 注意報・警報 〕				
削減内容	施設名	使用燃料等名	通常の燃料等 の量 (1時間あたり)	削減措置を した時間	削減した 燃料等の量 (1時間あたり)	削減率 (%)
				: ~ :		
				: ~ :		
				: ~ :		
				: ~ :		
	合 計			A		B
報告担当者		所 属			氏 名	
		連絡先	TEL	- -	FAX	- -

- (注) 1. 削減内容欄には、工場内に設置しているすべての大気汚染防止法によるばい煙発生施設の状況を記載すること。  
2. 削減率は、 $B/A \times 100$  で計算した数値を記載すること。

様式 2 (被害状況受付票)

F A X	宛先 1 :	←	送信者 1 :
	宛先 2 :	←	送信者 2 :
	宛先 3 :	←	送信者 3 :
	宛先 4 :	←	送信者 4 :

大気汚染緊急時における被害状況受付票

届 出 者	住所 (所在地)						
	氏名 (団体名)						
	連絡先	担当者名	TEL				
被 害 者	住所 (所在地)						
	氏名 (団体名)						
発生日時	年 月 日 ( )		時 分頃				
発 生 場 所	[ 屋内・屋外 ]		発生時の 活動状況		(何をしていたか)		
		小学生	中学生	高校生	一 般	その他 ( )	
被 害 人 員	男	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人
	合計	人	人	人	人	人	人
症 状	(1)目が痛い	人	(2)涙が出る	人	(3)喉が痛い	人	
	(4)咳が出る	人	(5)声がかすれる	人	(6)鼻が痛い	人	
	(7)息苦しい	人	(8)頭が痛い	人	(9)胸が苦しい	人	
	(10)吐気がする	人	(11)体がだるい	人	(12)手足がしびれる	人	
	(13)その他 ( )						
処 置	(1)洗眼	人	(2)うがい	人	(3)安静	人	
	(4)受診	人 [ 医療機関名 ]	(5)入院	人 [ 医療機関名 ]			
	(6)その他 ( )						
動物・植物 の被害状況							
発 生 時 の 気 象 状 況 等	天候 [ 晴 ・ 曇 ・ 雨 ]						
	風 [ 強 ・ 弱 ・ 微 ・ 無風 ]						
	気温 [           ℃ ]                      湿度 [           % ]						
	視程 [ はっきりしている ・ かすんでいる ・ 見通しが悪い ]						
	臭気刺激 [ 有 ・ 無 ]						

受 付	受付日時	年 月 日 ( )		時 分		
	受付機関					
	担当者氏名					
	連絡先	TEL	-	-	FAX	-