

事務連絡

平成22年4月6日

各 { 都道府県 }
政令市 } 衛生主管部(局) 家庭用品安全対策主管課 御中
特別区 }

厚生労働省医薬食品局審査管理課
化学物質安全対策室

デスクマットの使用に伴う重大製品事故について (第12報)

今般、デスクマットの使用に伴う重大製品事故が発生した旨、消費生活用製品安全法第35条第4項の規定に基づき、消費者庁より通知がありましたので、別添のとおりお知らせします。消費者への周知・注意喚起等についてご配慮をお願いします。



平成22年4月6日(火)
厚生労働省医薬食品局
審査管理課化学物質安全対策室
室長 山本 順二
補佐 柴辻 正喜
専門官 古田 光子
担当 間宮 弘晃 (2424)
電話代表 03-5253-1111

デスクマットの使用に伴う重大製品事故について(第12報)

【ポイント】

- ・ コクヨS&T株式会社製のデスクマットの使用に伴う重大製品事故として、アレルギー性接触皮膚炎の報告があった。
- ・ 平成19年6月1日の第1報以来、今回が12回目の公表であり、コクヨS&T株式会社では現在実施している製品回収等の措置を引き続き行っていく予定である。
- ・ 今回、回収措置実施後に本製品を使用している方からの重大製品事故報告があったため、改めて使用している方への注意をお願いするもの。

標記については、第1報から第11報*を公表したところですが、今般、別紙のとおり、消費生活用製品安全法第35条第4項の規定**に基づき、同じ製品の使用に伴う新たな重大製品事故の発生事例について、消費者庁から通知がありました。

これまでお知らせしたとおり、既に製造元では対象製品の製造・出荷を停止し、事実関係を公表の上、平成18年10月から製品の回収等を行い、平成19年6月29日の当室からの要請を受けて、不特定多数の使用者への注意喚起と当該製品の回収等の強化が進められています。しかしながら、今回これらの対応後も本製品を使用していた方の事故が報告されましたので、今回改めて使用者の皆様にご注意をお願いするものです。

当室では、都道府県等にも情報を提供し、改めて消費者への周知・注意喚起について協力を要請しました。

※ 発表日は、それぞれ平成19年6月1日、6月7日、6月15日、6月22日、6月29日、7月27日、8月10日、9月28日、10月12日、11月22日、平成20年2月21日

※※ 平成19年5月14日に改正法が施行され、消費生活用製品の使用に伴う重大製品事故について事業者から経済産業省(平成21年9月より消費者庁)への報告が開始されました。報告された重大製品事故のうち、製品に使用されている化学物質が事故原因と考えられるものについては、厚生労働省医薬食品局化学物質安全対策室に通知されます。当室では、今後も消費者庁から重大製品事故報告の通知がある場合に、危険の回避に必要な事項等について適宜情報提供を行っていくことにしています。

別紙1 事故内容等

今回新たに通知された事例

製品名: デスクマット

製造事業者 コクヨS&T(株)「抗菌デスクマット軟質(非転写・抗菌仕様)」

報告事例の概要			
No.	消費者庁から情報を入手した日 (括弧内は報告事例を企業が認識した日)	事故発生日	事故発生場所
46	平成22年4月5日 (平成22年2月18日)	平成21年3月	北海道
		被害分類	事故概要
		負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 職場で当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した

※第1報～第11報までに報告のあった事例については別紙2を参照

製品に関する情報

平成9年10月から平成13年2月まで販売。累積販売数量は、353,410枚。
 コクヨS&T社からの報告によれば、これまでに、重大製品事故に該当しない軽症のもの、デスクマットとの因果関係が不明なものも含め、皮膚炎の被害が1226件(お知らせした重大製品事故29件及びお知らせ後重大製品事故でないと判明した17件を含む)確認されている(4月5日時点)。
 なお、本製品については、平成18年10月から、新聞紙上の社告、自社のホームページにおける告知、販売店を経由した納入先及び顧客への告知、販売したお客様が判明している場合には直接の電話及び訪問による告知によって、注意喚起と製品の回収・交換が行われている。また、平成19年6月29日の当室からの要請を受け、販売店を経由した納入先及び顧客への告知を繰り返し実施することや、新たな方策としてネット配信や医療機関向けの告知を行うことなどによって、不特定多数の使用への注意喚起と当該製品の回収等の強化が進められている。

別紙1 事故内容等
再発防止策

- ・ コクヨS&T(株)では、平成18年8月に、(独)製品評価技術基盤機構から、当該製品に含有されていた抗菌剤(2, 3, 5, 6-テトラクロロ-4-[メチルスルホニル]ピリジン(略称TCMSP))が原因と考えられる皮膚炎発症事例があると指摘を受け、同年10月から数回の社告等により周知を行い、当該製品に関する注意喚起、製品回収・交換を行っています。別紙3の回収対象製品に心当たりのある方は次のところへ連絡してください。

(連絡先)

コクヨお客様相談室

フリーダイヤル 0120-550146(特設ダイヤル)

0120-201594

受付時間:月曜日～金曜日(祝祭日を除く)9時～18時

URL <http://www.kokuyo.co.jp/info/>

- ・ デスクマットのように長時間接触する可能性のある製品におけるTCMSPの使用は確認されていないが、一般に、製品を使用することによる身体に異常を感じた場合には、当該製品の使用は極力避けることが望ましい。使用を継続すると、症状の悪化を招き、後の治療が長引く可能性があります。症状が改善しない場合には専門医の診療を受けること。再度使用して同様の症状が発現するような場合には同一の素材のものの使用は以後避ける必要があります。
- ・ 使用前には必ず注意書きをよく読み、正しい使用方法を守ることや、化学物質に対して感受性が高くなっているアレルギー患者等では、自分ごとのような化学物質に反応する可能性があるのかを認識し、使用する製品の素材について注意を払うことも大切です。

第1報～第11報にてお知らせ済の事例(発生日順に整理)

報告事例の概要						
No.	製造事業者 コクヨS&T(株) 「抗菌デスマット」 製品名: デスマット 経済産業省から情報を入 手した日 (括弧内は報告事例を企 業が認識した日)	事故発生日	事故発生場所	被害分類	事故概要	被害者
38	平成19年8月2日 (平成19年7月23日)	平成19年4月	北海道	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
21	平成19年6月14日 (平成19年6月4日)	平成19年4月下旬	大阪府	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
4	平成19年5月31日 (平成19年5月21日)	平成19年2月	和歌山県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 女性
20	平成19年6月8日 (平成19年6月1日)	平成18年頃	宮崎県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
24	平成19年6月14日 (平成19年6月4日)	平成18年頃	東京都	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
31	平成19年6月18日 (平成19年6月5日)	平成18年頃	愛知県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 女性
45	平成20年2月14日 (平成20年2月4日)	平成18年頃	大阪府	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
40	平成19年8月3日 (平成19年7月24日)	平成17年6月頃	長崎県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
29	平成19年6月18日 (平成19年6月5日)	平成17年	千葉県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性
43	平成19年10月9日 (平成19年9月27日)	平成17年頃	東京都	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	当該製品を使用したところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	被害者 男性

製品名：デスクマット 製造事業者 コクヨS&T(株)「抗菌デスクマット(非転写・抗菌仕様)」 経済産業省から情報を入力した日 (括弧内は報告事例を企業が認識した日)							報告事例の概要	
No.	事故発生日	事故発生場所	被害分類	被害者	事故概要	職場で		
16	平成17年頃 (平成19年5月30日)	鳥取県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
22	平成19年6月14日 (平成19年6月4日)	大阪府	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
39	平成19年8月3日 (平成19年7月24日)	神奈川県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
37	平成19年7月20日 (平成19年7月13日)	愛知県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
7	平成19年5月31日 (平成19年5月22日)	兵庫県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
25	平成19年6月14日 (平成19年6月4日)	北海道	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
35	平成19年6月18日 (平成19年6月8日)	熊本県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
36	平成19年6月22日 (平成19年6月12日)	東京都	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
42	平成19年9月25日 (平成19年9月14日)	大阪府	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			
13	平成19年6月7日 (平成19年5月30日)	神奈川県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用した ギ一性接触皮膚炎を 発症した	職場で			

製品名：デスクマット
 製造事業者 コクヨS&T(株)「抗菌デスクマット『デスクマット軟質(非転写・抗菌仕様)』」

報告事例の概要						
No.	事故発生日	事故発生場所	被害分類	被害者	事故概要	
	経済産業省から情報を入力した日 (括弧内は報告事例を企業が認識した日)					
23	平成13年頃 (平成19年6月14日 (平成19年6月4日))	宮崎県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
30	平成12年 (平成19年6月18日 (平成19年6月5日))	熊本県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
41	平成12年頃 (平成19年8月3日 (平成19年7月24日))	千葉県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
1	平成11年7月 (平成19年5月25日 (平成19年5月15日))	青森県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 20歳代女性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
44	平成11年頃 (平成19年11月15日 (平成19年11月6日))	新潟県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
32	平成11年頃 (平成19年6月18日 (平成19年6月5日))	栃木県	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
17	不明 (平成19年6月8日 (平成19年5月31日))	北海道	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	
18	不明 (平成19年6月8日 (平成19年5月31日))	北海道	負傷又は疾病(治療に要する期間が30日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレルギー性接触皮膚炎を発症した	職場で	

事業者による追跡調査の結果、報告の対象でないことが判明したもの

製品名：デスクマット 製造事業者 コクヨS&T(株)「抗菌デスクマット軟質(非転写・抗菌仕様)」		報告事例の概要			
No.	経済産業省から情報を入 手した日 (括弧内は報告事例を企 業が認識した日)	事故発生日	事故発生場所	被害分類	事故概要
26	平成19年6月14日 (平成19年6月4日)	平成19年3月頃	長崎県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
10	平成19年5月31日 (平成19年5月22日)	平成18年夏	東京都	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
19	平成19年6月8日 (平成19年5月31日)	平成18年頃	熊本県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
28	平成19年6月14日 (平成19年6月4日)	平成18年頃	東京都	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
8	平成19年5月31日 (平成19年5月22日)	平成17年冬	山口県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
2	平成19年5月31日 (平成19年5月21日)	平成17年10月	滋賀県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
3	平成19年5月31日 (平成19年5月21日)	平成17年	東京都	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
5	平成19年5月31日 (平成19年5月21日)	平成16年	愛媛県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
9	平成19年5月31日 (平成19年5月22日)	平成16年	高知県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した
14	平成19年6月7日 (平成19年5月30日)	平成15年頃	広島県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した

製品名：デスクマット 製造事業者 コクヨS&T(株)「抗菌デスクマット『デスクマット』(非転写・抗菌仕様)」 経済産業省から情報を入 手した日 (括弧内は報告事例を企 業が認識した日)							報告事例の概要		
No.	事故発生日	事故発生場所	被害分類	被害者	事故概要				
33	平成14年頃 (平成19年6月18日 (平成19年6月6日))	岩手県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				
34	平成19年6月18日 (平成19年6月7日))	広島県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				
45	平成19年6月7日 (平成19年5月30日))	広島県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				
42	平成19年6月7日 (平成19年5月29日))	福島県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				
6	平成19年5月31日 (平成19年5月22日))	宮城県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				
27	平成19年6月14日 (平成19年6月4日))	奈良県	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 男性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				
44	平成19年5月31日 (平成19年5月23日))	大阪府	負傷又は疾病(治療 に要する期間が30 日以上)	被害者 女性 当該製品を使用していたところ、アレル ギ―性接触皮膚炎を発症した	職場で				

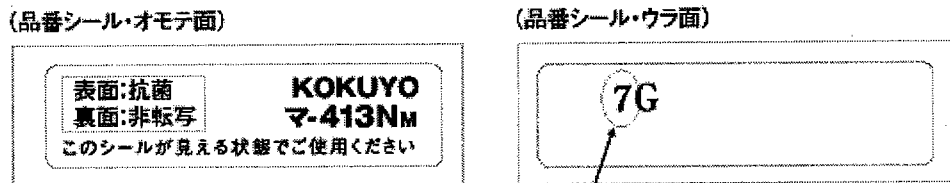
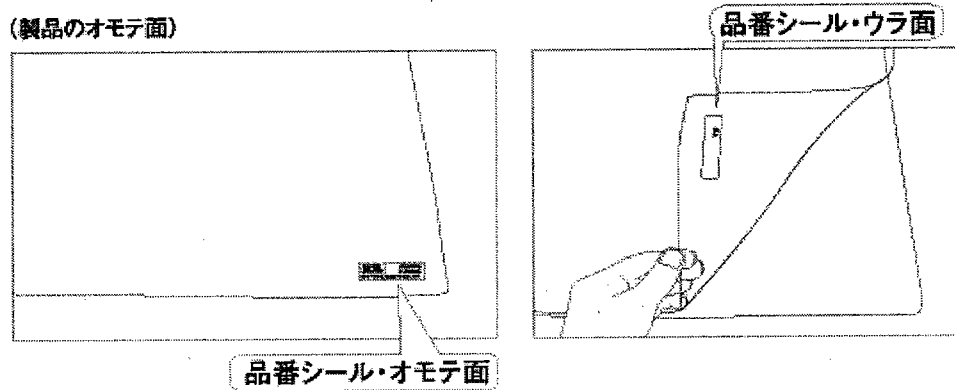
第1報(No.1)、第2報(No.2~11)、第3報(No.12~20)、第4報(No.21~35)、第5報(No.36)、第6報(No.37)、第7報(No.38~41)、
第8報(No.42)、第9報(No.43)、第10報(No.44)、第11報(No.45)

対象製品 (コクヨHP参照 <http://www.kokuyo.co.jp/>)

品名 デスクマット軟質(非転写・抗菌仕様)

品番 下記の一覧表通り

対象 製品右下に貼られている品番シールの裏面に数字 1 桁とアルファベット 1 文字が表示されていますが、その数字が、7,8,9,0 で、かつ黒色のもの



この数字が黒色でかつ「0、7、8、9」の表示のあるもの

対象品番		
マ-400NM	マ-500N	マ-MX517N
マ-406NM	マ-506N	マ-MX527N
マ-407NM	マ-507N	マ-MX547N
マ-411NM	マ-511N	マ-MX567N
マ-412NM	マ-512N	
マ-413NM	マ-513N	

別紙 3

マ-415NM	マ-515N	
マ-416NM	マ-516N	
マ-417NM	マ-517N	
マ-427NM	マ-527N	
マ-428NM	マ-528N	
マ-447NM	マ-547N	
マ-448NM	マ-548N	
マ-467NM	マ-567N	
マ-468NM	マ-568N	

※末尾に"G"が付いている品番は対象外です。例) マー40ONGは対象外です。

※2000年9月～現在までの生産分につきましては、同じ品番を使用しておりますが、対象品とは異なった抗菌剤を使用しておりますので問題ございません。

ロット NO.	黒色表示
数字 1 桁	0、7、8、9
アルファベット 1 文字	A、E、G、H、I、M、N、O、R、S、T、 Y