

【指定工場向け】検査用スキャンツール(機器)の届出について

令和5年12月21日
沖縄総合事務局陸運事務所

令和6年10月よりOBD検査が開始されます。下記の①～③が完了した指定工場の皆様におかれましては、『第2号様式(指定) 指定自動車整備事業の変更届出書』の作成・届出をお願いいたします。

なお、検査用スキャンツールの届出の際、添付書類は不要となります。別紙の記載例を参考に作成していただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

【届出前の準備について】

- ① OBD検査システムへの事業場・利用者登録
- ② 特定DTC照会アプリのインストール
- ③ (一社)日本自動車機械工具協会認定の検査用スキャンツールの設置

【問い合わせ先】

検査用機器の届出全般について 陸運事務所 整備部門 TEL:098-875-0300

検査用機器の届出先 沖縄県自動車整備振興会 指導課 TEL:098-877-7065

【参考サイト】



➡ OBD 検査ポータルサイト



➡ (一社)日本自動車機械工具協会 HP

検査用スキャンツール設置に伴う指定自動車整備事業の変更届出書の記載例

指定自動車整備事業の変更（届出・申請）書

沖縄総合事務局 殿

届出者欄は、個人事業であれば事業主の氏名及び住所を記入。
法人であれば法人名＋代表者氏名及び法人所在地を記入。

年 月 日
します。

(注)該当しない項目は、○を記入してください。（全ての項目に共通）
(注)必要に応じて、記載枠を追加したり、または削除・縮小することができます。（全ての項目に共通）

| | |
|-----------------------|--|
| 届出者 申請者 の氏名又は名称 | (ふりがな) かぶしきがいしゃ ○○せいびこうじょう だいひょうとりしまりやく ○○ ○○ 株式会社 ○○整備工場 代表取締役 ○○ ○○ |
| 届出者 申請者 の住所 | 沖縄県浦添市字○○-○○-○ |
| 電話番号 | 098-○○○-○○○○ |
| 事業場の名称 | (ふりがな) かぶしきがいしゃ ○○せいびこうじょう なはてん 株式会社 ○○整備工場 那覇店 |
| 事業場の所在地 | 沖縄県那覇市○○-○○-○ |
| 電話番号 | 098-○○○-○○○○ |
| 指定番号 | ○○○ |

| | | |
|--|-------|--------------------|
| 届出・申請の変更内容 | 変更年月日 | 令和5年12月5日 |
| <input type="checkbox"/> 完成検査場の位置又は面積 | | 対象とする自動車の種類 【変更申請】 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 自動車検査用機械器具設備 | | 業務 【変更申請】 |
| <input type="checkbox"/> 自動車検査用機械器具設備(共用設備) | | 次のページの機械設置日を記入。 |

(注) 機器の追加・変更・廃棄はこちらに○

1-① 対象とする自動車の種類の変更

| | | | | |
|----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|
| 対象自動車の種類 の別 | <input type="checkbox"/> | 普通自動車（大型） | <input type="checkbox"/> | 小型四輪自動車 |
| | <input type="checkbox"/> | 普通自動車（中型） | <input type="checkbox"/> | 小型三輪自動車 |
| | <input type="checkbox"/> | 普通自動車（小型） | <input type="checkbox"/> | 小型二輪自動車 |
| | <input type="checkbox"/> | 普通自動車（乗用） | <input type="checkbox"/> | 軽自動車 |
| | <input type="checkbox"/> | 大型特殊自動車 | <input type="checkbox"/> | |

(注) □枠内の該当するものに、追加をするものは○を、廃止をするものは×を、変更がないものは○を記載すること。

1-② 業務の範囲の限定（指定）の変更

| | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| 業務の範囲の限定 の別 | <input type="checkbox"/> | 軽油を燃料とする自動車を除く |
| | <input type="checkbox"/> | ガソリン又は液化石油ガスを燃料とする自動車を除く |
| | <input type="checkbox"/> | カタピラ付大型特殊自動車に限る |
| | <input type="checkbox"/> | その他（ ） |

(注) □枠内の該当するものに、限定の申請をするものは○を、限定の解除をするものは×を、変更がないものは○を記載すること。

2 工員の構成

| 工員等の作業の別 | 合計 (工員数) | 整備士数 (特殊整備士を除く) | | | 整備士以外の 工員及び特殊 整備士数 |
|-----------|-------------|-----------------|-----|-----|--------------------------|
| | | 一 級 | 二 級 | 三 級 | |
| 自動車工 (検査) | 3 人 | 人 | 3 人 | 人 | 人 |
| 自動車工 (整備) | 6 人 | 人 | 3 人 | 1 人 | 2 人 |
| その他(板金工等) | 0 人 | | | | |

(注)その他 (板金工等) は、電子制御装置整備に従事する板金工及び電装工等を記載する。

3 屋内作業場の面積の変更

| | | | |
|-------------------|----------------|--|----------------|
| 屋内現車作業場 | m ² | 工員数:自動車検査用機器の変更届出に おいても現状の工員数を記載してください。 | m ² |
| 電子制御装置 点検整備作業場 | m ² | | m ² |
| 完成検査場 | | | m ² |

(注)対象とする自動車の種類を拡大する場合にも記載すること。

4 自動車検査用機械器具設備の変更

| 検査機器の名称 | 数 | 型 式 | 能 力 | 備付年月日 |
|-----------------|---|---------|----------------------------|--------------|
| ホイール・アライメント・テスト | | | | 年 月 日 |
| サイドスリップ・テスト | | | | 年 月 日 |
| ブレーキ・テスト | | | | 年 月 日 |
| 前照灯試験機 | | | | 年 月 日 |
| 音量計 | | | | 年 月 日 |
| 騒音計 | | | | 年 月 日 |
| 速度計試験機 | | | | 年 月 日 |
| 一酸化炭素測定器 | | | | 年 月 日 |
| 炭化水素測定器 | | | | 年 月 日 |
| 黒煙測定器 | | | | 年 月 日 |
| オパシメータ | | | | 年 月 日 |
| 検査用スキャンツール | 1 | 〇〇-〇〇〇〇 | ファームウェア:〇.〇 ドライバ:〇.〇.〇〇 | 令和 5年 12月 5日 |
| | 1 | 〇〇-〇〇〇〇 | ファームウェア:〇.〇 ドライバ:〇.〇.〇〇 | 令和 5年 12月 5日 |
| | 1 | 〇〇-〇〇〇〇 | ファームウェア:〇.〇 ドライバ:〇.〇.〇〇 | 令和 5年 12月 5日 |

(注)検査機器の名称欄は、□枠内のものに○を記載すること。

機器が複数ある場合は、記入欄を追加してください。

備付年月日欄:検査用スキャンツールとして備え付けた日を記載してください。

| | | |
|---------------------|----------|---|
| 共用設備事業場 | 所在地 | |
| | 管理責任者の氏名 | |
| 当該共用設備までの自動車による所要時間 | | 分 |