

ウポポイ
NATIONAL AINU MUSEUM and PARK
民族共生象徴空間令和3年5月10日
室蘭開発建設部 広報官

報道機関各位

室蘭港ふ頭保安設備の合同点検を実施します

～テロ対策強化に向けて関係機関と連携します～

室蘭港湾事務所は、室蘭港におけるテロ対策の強化に向け、室蘭海上保安部や室蘭警察署等の「室蘭港保安委員会」の構成機関（官公庁）と連携して、室蘭港ふ頭保安設備の合同点検を下記のとおり実施します。

国土交通省港湾局では、内閣官房に設置された「空港・港湾水際危機管理チーム」などにおいて関係省庁と連携し、テロ対策に取り組んできたところです。

室蘭港においても、室蘭港湾事務所は関係機関と連携し、テロ対策に取り組んできました。

このたび、東京オリンピック・パラリンピック競技大会の開催を間近に控え、テロ対策の一層の強化が求められる中、室蘭港湾事務所では「室蘭港保安委員会」の構成機関と連携して、室蘭港ふ頭保安設備の合同点検を実施します。

記

- 1 日 時 令和3年5月18日（火）13：30～
- 2 点検場所 室蘭港 崎守地区 崎守ふ頭第6バース
室蘭港 築地地区 西2号ふ頭 または 西3号ふ頭
- 3 集合場所 室蘭港 崎守地区 崎守ふ頭第5バース 第6バース側
（位置図参照）※受付時間：13：10～13：25
- 4 申込方法 現地取材をご希望の方は、5月17日（月）17：00までに、別添「取材登録書」によりFAXにて申込み願います。（申込期限厳守）
※FAX番号：0143-27-4391
- 5 その他 詳細は別紙を御覧ください。
- 6 留意事項
 - （1）当日の現地点検と意見交換会の、それぞれ冒頭について取材することが出来ます。
 - （2）新型コロナウイルス感染拡大防止のため、マスク着用の上ご来場願います。
 - （3）荒天その他特別の事情により中止する場合は、事前申込みいただいた御担当者様宛てに電話連絡いたします。

【問合せ先】 国土交通省 北海道開発局 室蘭開発建設部 室蘭港湾事務所
副 所 長 大西 真言 電話 0143-27-2101
第1工務課長 西澤 隆宏 電話 0143-27-2101
室蘭開発建設部ホームページ <https://www.hkd.mlit.go.jp/mr/>



室蘭港ふ頭保安設備の合同点検 ご案内

1. 実施日時 令和3年5月18日（火）13:30～

【13:10 から報道関係者の受付を開始します。13:25 までに受付をお済ませください。】

2. 実施場所 ①室蘭港 崎守地区 崎守ふ頭第6バース

②室蘭港 築地地区 西2号ふ頭 または 西3号ふ頭

3. 参加予定機関

室蘭海上保安部、室蘭警察署、函館税関室蘭税関支署、札幌出入国在留管理局千歳苫小牧出張所、室蘭運輸支局、室蘭市消防本部、室蘭市港湾部（港湾管理者）、室蘭開発建設部室蘭港湾事務所（事務局）

4. タイムスケジュール（★印の部分を取材いただけます）

・13:30～13:35 ★事務局挨拶（室蘭開発建設部 室蘭港湾事務所長）

・13:35～13:40 ★設備点検（フェンス外側を徒歩により点検）

———点検実施者が制限区域内（フェンス内側）に入場———

・13:40～13:45 ・施設概要説明（室蘭市港湾部 港湾管理課）

・点検実施内容の説明（室蘭港湾事務所）

・13:45～15:10 ・設備点検（フェンスやその他保安設備等の点検）

・出入管理の点検

（以上 点検場所①で点検後、点検場所②へ移動）

———意見交換会会場（室蘭開発建設部1F大会議室）に移動———

・15:20～16:00 ★冒頭挨拶（室蘭港湾事務所長）

・参加機関による意見交換

5. 現地への参集・受付 当日は、位置図の集合場所にて受付を行います。

6. 注意事項

テロ対策の機密保持のため、取材は以下のとおりとしますので、ご了承ください。

- ・現地での取材は事務局挨拶、及びフェンスの外側の設備点検のみとします。（点検開始直後に5分程度フェンス外側を徒歩で点検する際に取材をお願いします。）
- ・意見交換会は冒頭挨拶のみの取材とし、その後は退室願います。

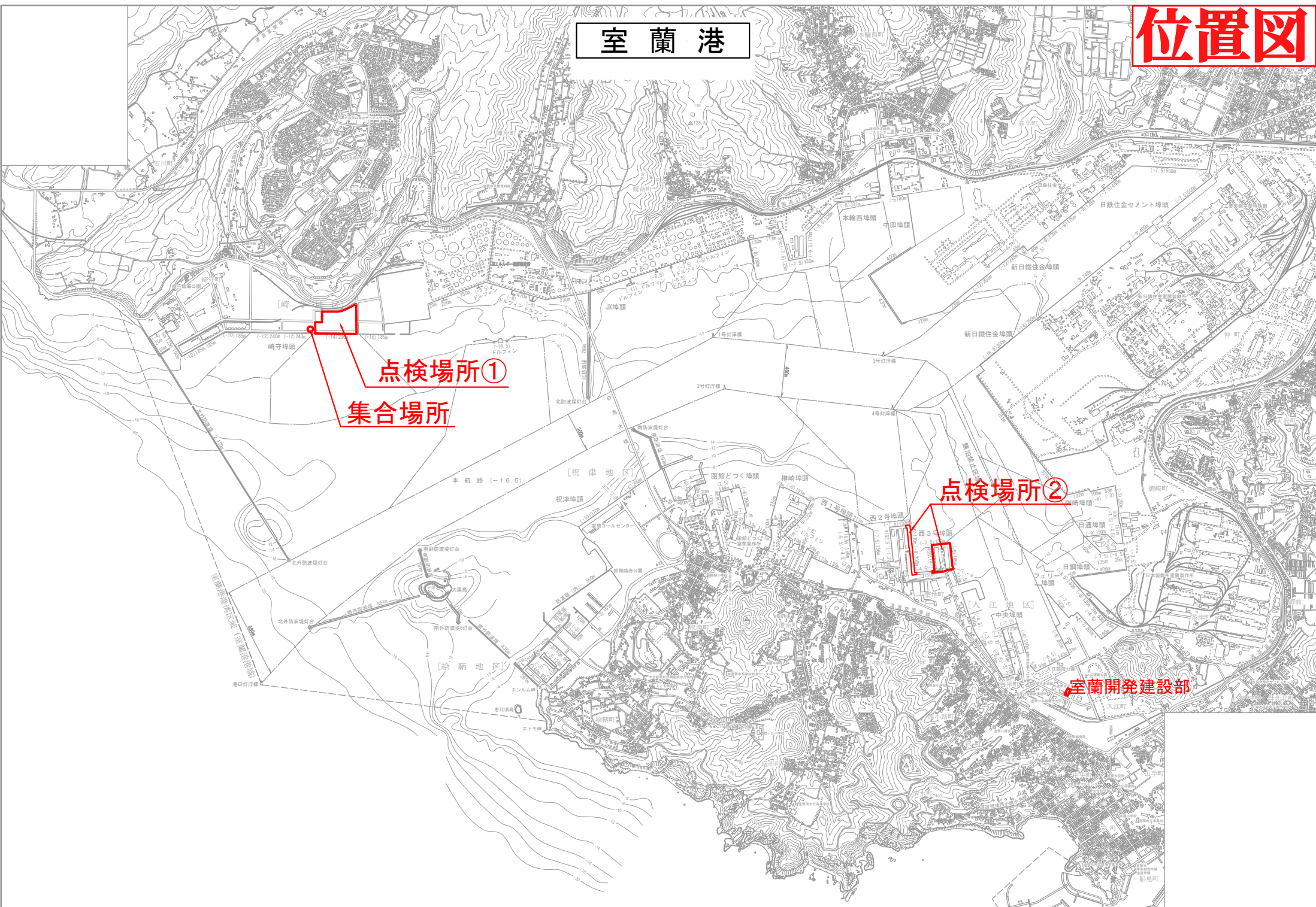
室蘭港

位置図

点検場所①
集合場所

点検場所②

室蘭開発建設部



室蘭港湾事務所 宛て (FAX 0143-27-4391)

取 材 登 録 書

「室蘭港ふ頭保安設備の合同点検」の取材を希望する場合は、この様式により問合せ先までFAXでお申し込みください。

なお、FAX送信に際しましては、手違いを防止するため、プレスリリース記載の問合せ先まで電話連絡をお願いします。

※ 申込みの締切りは、5月17日（月） 17：00です。

■会社名及び部署名

■現地取材者 役職・氏名（全員の役職・氏名を記載願います）

①（代表者）

②

感染拡大防止のため、各社2名以内とさせていただきます。

■テレビカメラ持ち込みの有無（該当するものに○をつけてください。）

有 ・ 無

■連絡先（代表者の連絡先）

■その他