第４号様式（第１０条関係）

事故・緊急対応報告書

　　年　　月　　日

団体名

代表者役職・氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | 年齢 | 性別　男・女 |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故の概要 | 発生日時 |  |
| 発生場所 |  |
| 事故の内容 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故  発生時の対応 | 対応日時 |  |
| 受診した  医療機関 | 医療機関名  住所  連絡先 |
| 治療の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故  後  の  状況 | 確認日 |  |
| 対象者の状況 |  |

|  |
| --- |
| 事故の原因、再発防止策について |