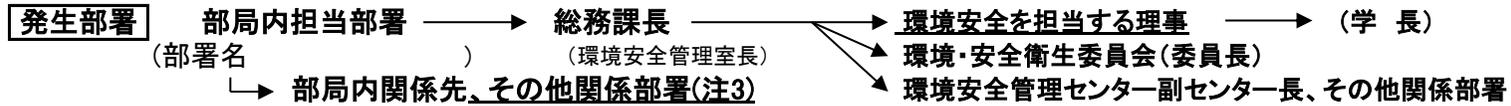


# 事故、事件、災害発生報告書

(様式1)

報告ルート



年 月 日作成
発生部署・部局
職名
氏名

<b>区分</b>	事故・事件・災害		<b>事故等の種類</b> 交通事故・実験事故・課外活動事故・火災・器物等損壊・不審者・犯罪・その他( )	
<b>発生日時</b>	年 月 日 午前・午後 時 分		<b>事故等の詳細な内容・状況</b> (作業内容、共同作業者など)	
<b>発生場所</b>			<b>病院・警察等への連絡・対応</b>	
<b>被</b>	氏名	学籍番号		<b>建物・器物等損壊の状況</b>
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才) 男・女		
	所属			
	学年	学・修・博 年・その他( )		
	職名			
	連絡先	現住所		
<b>災</b>	発生状況	実験実習中・その他正課中・課外活動中・通学中	<b>発生原因</b>	
		勤務中・勤務時間外・休憩中・通勤中		
	怪我等の状況	擦過傷・切傷・挫傷・刺咬傷・捻挫 打撲・骨折・熱傷・薬傷・中毒 その他( )		
		被災部位: 通院・入院 日、全治見込 日・週		
<b>者</b>	保険加入等	学生災害保険加入 (有・無) 学生災害保険適用 (可・不可) 労働災害申請 (有・無) 休学の必要性 (有・無) 休業の必要性 (有・無)	<b>再発防止策及び講じた措置</b>	
<b>初診病院又は保健管理センター</b>				
病院名 _____ (労災指定、労災指定外)		<b>備考</b> ※留意点、問題点、苦情、影響等を記入		
住所 _____				
電話番号 _____				
※再発防止策を検討中の場合(検討内容の方向性、検討完了予定日を記載)				

- (注)1. 発生状況及び再発防止策を部局長まで即座に必ず報告すること。  
 2. 要項第4条第3項に基づき、器物・実験用具による事故(怪我等)の場合は器物等がわかる写真等を添付すること。  
 3. 事故等の内容が学生に関わる場合は学務課へ、職員に関わる場合は人事課へ、施設・設備に係る場合は財務課及び施設整備課へ併せて報告すること。