

# 事故、事件、災害発生報告書

(様式1)

報告ルート

**発生部署**

部局内担当部署

総務課長

環境安全を担当する理事 (学長)

(部署名)

(環境安全管理室長)

環境・安全衛生委員会(委員長)

↳ 部局内関係先、その他関係部署(注3)

環境安全管理センター副センター長、その他関係部署

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	事故等の種類 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	事故等の詳細な内容・状況(作業内容、共同作業者など)	病院・警察等への連絡・対応	
<b>発生場所</b>				
<b>被 災 者</b>	氏名	発生原因		
	学籍番号			
	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			
	電話 (携帯・内線)		メール	
発生状況	実験実習中・その他正課中・課外活動中・通学中 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			
保険加入等	再発防止策及び講じた措置			
	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>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)				
住所 _____		※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)		
電話番号 _____				
			<b>備 考</b>	
			※留意点、問題点、苦情、影響等を記入	

(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。