

様式第1号

事故報告書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

設置者住所

設置者氏名

別紙のとおり、(死亡事案、重傷事故事案、食中毒事案、その他)について報告します。

特定教育・保育施設等 事故報告

認可・認可外	施設・事業種別		地域子ども・子育て支援事業別		平成 年 月 日 / 第 報			
自治体名				施設名				
所在地				開設(認可)年月日				
設置者				代表者名				
在籍子ども数	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳以上	計		
教育・保育従事者数	名			うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士		名		
うち常勤教育・保育従事者	名			うち常勤保育教諭・幼稚園教諭・保育士		名		
保育室等の面積	乳児室	m ² ・	ほふく室	m ² ・	保育室	m ² ・	遊戯室	m ²
		m ² ・		m ² ・		m ² ・		m ²
事故対応マニュアルの状況	有・無			事故予防に関する研修の直近の実施日	平成 年 月 日			
事故発生日時	平成 年 月 日			時 分頃				
子どもの年齢・性別	歳 ヶ月 児			入園・入所年月日	平成 年 月 日			
病状・死因等(既往症)	既往症：			病院名				
発生時の体制	歳児 名			教育・保育従事者		名 (うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士 名)		
発生場所								
発見時の子どもの様子								
発生状況	時間	内 容						
	(当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入。なお、第1報においては、可能な範囲で記入。)							
当該事故に特徴的な事項								
発生後の対応(報道発表を行う(行った)場合にはその予定(実績)を含む。)								

※1 第1報は着色部分について報告してください。

※2 第1報は原則事故発生当日(遅くとも事故発生翌日)、第2報は原則1か月以内程度に行うとともに、状況の変化や必要に応じて追加報告してください。また、事故発生の要因分析や検証等の結果については、でき次第報告してください。

※3 発生状況欄は適宜広げて記載してください。

※4 直近の指導監査の状況報告を添付してください。

※5 発生時の状況図(写真等を含む。)を添付してください。なお、遊具等の器具により発生した場合には、当該器具のメーカー名、製品名、型式、構造等についても記載してください。

【データベース掲載用】

事故の概要

--

※ 個人情報に配慮の上、事故の背景が見えるように概要を記載してください。

事故発生の要因分析

要因	分析	再発防止のための改善策
ソフト面 (マニュアル、研修、職員配置等)		
ハード面 (施設、設備等)		
環境面 (教育・保育の状況等)		
人的面 (担当保育教諭・幼稚園教諭・保育士の状況)		
その他		

事故発生の要因分析に係る自治体コメント

--

※国に報告をする際に、施設・事業者の要因分析に加え、必要な事項等があれば記載してください。

事故報告様式送付先：静岡県健康福祉部こども未来局こども未来課

(FAX：054-221-3521 E-mail:kodomo-m@pref.shizuoka.lg.jp)