

# 事故内容報告書

校長	副校長	事務長	担当講師	学科長	教務部長
/	/	/	/	/	/

■提出日■ 令和 年 月 日

学科	学科	学部	部
学籍番号		学年	年
フリガナ			
氏名			

## ■ 事故内容(本人記入) ■

事故の日時	令和 年 月 日 ( )	限目
科目名		担当講師
事故の場所		
怪我の原因・内容		
受傷部位		
事故の状況		
診断名		
治療期間 (見込)	入院_____日間 固定器具を要する場合	通院_____日間 固定期間_____日間
医療機関名	TEL	

## ■ 担当講師記入 ■

事故時の 状況と対応	
処置内容	
今後の対策	

校長	副校長	事務長	担当講師	学科長	教務部長
/	/	/	/	/	/

# 傷病発生報告書

■提出日■ 令和 年 月 日

所属部署

氏 名

印

次のとおり傷病発生があり、医療機関へ搬送いたしましたので、ご報告いたします。

発生日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分				
発生場所					
該当学生	学科	鍼灸・柔道整復 学科		学部	部
	学籍番号			学年	年
	フリガナ				
	氏 名				
傷病発症原因					
受傷部位					
傷病の状態	意識：あり・なし 出血：あり・なし 移動：自力移動可能・付き添い必要 概要：				
対応	救急車・校用車・自家用車( )・その他( ) 付き添い：なし・あり(付き添い氏名 )				
医療機関	名称				
	所在地				TEL
対応教職員名					

## ■ 受診結果 ■

診断名					
処置内容 (指示事項)					
治療期間 (見込)	入院_____日間		通院_____日間		
	固定器具を要する場合		固定期間_____日間		
特記事項					