様式第８号

放課後児童健全育成事業事故報告書

　　年　　月　　日

伊　丹　市　長　様

事業者

住所（法人又は団体にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人名又は団体名及び代表者の職氏名）

※本人（代表者）が、自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 事故発生日時 | 年　 月 　日 午前・午後 　時 　分 | |
| 事故発生場所 |  | |
| 事故発生時の活動内容 |  | |
| 事故発生時の体制 | 児童　　　名 　職員 　　名  （備考　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | |
| 事故に係る児童の氏名（フリガナ） |  | |
| 上記児童の年齢等 | 小学 　　年生・ 　歳  （男・女） | 利用開始年月日：  令和 　年　 月 　日 |
| 児童の病状・  死因等（既往歴） |  | |
| 発生状況  （当日来所時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入） |  | |
| 発生後の対応 |  | |

【備考】

１　本報告書は、活動中に通院が必要となる事故が発生した場合に、事故発生後速やかに提出して下さい。

２　重大な事故、事件等（※）が発生した場合には、直ちに市へ連絡した後、本報告書を提出して下さい。

※　生命に関わる重篤なけが、児童の行方不明、不審者情報、個人情報の紛失、交通事故、緊急災害等

３　死亡事故、治療に要する期間が３０日以上の負傷や疾病を伴う重篤な事故は、直ちに市へ連絡し、第１報を事故発生当日、第２報を本報告書により原則１か月以内に行ってください。また、状況の変化等を必要に応じて追加報告してください。

４　各欄は適宜広げて記載してください。