**事故報告書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故発生日時 | | | 令和　　年　　月　　日　　　　時　　分頃 | |
| 子どもの年齢・性別 | | | 歳　ヶ月　男・女　(児童)　　歳　年生　男・女 | |
| ファミリーサポートセンター利用開始年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 依頼内容 | | |  | |
| 病状・死因等  （既往症） |  | | | |
| 既往症 | | 病院名 |  |
| 発生場所 |  | | | |
| 発見時の  子どもの様子 |  | | | |
| 発生状況  （当日の健康状況、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。） | 時間 | 内容 | | |
|  |  | | |
| 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 |  | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（「女性労働協会」様式一部引用）