

施設名

事故発生報告書

平成 年 月 日

報告者

被災園児	(名前)	(クラス)		
事故発生日時	平成 年 月 日 (月)	午後	時	分
事故発生場所				
傷病名及び 受傷部位				
事故発生時の 状況				
応急処置				
治療経過	医療機関		診療科	科
	通院治療期間		治療実日数	日
反省・問題点				
検討事項・他				