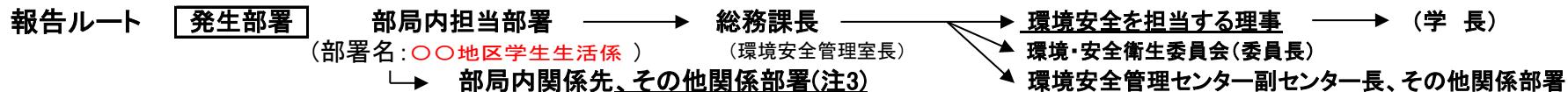


# 事故、事件、災害発生報告書

## 学生事故の【記入例】



- 【報告書記入者】  
 ①実験自習中・その他正課中は  
授業担当教員/指導教員  
 ②課外活動中は顧問教員又は事務職員  
 ③通学中は担任/学生生活委員が記入(様式1)

20XX 年 * 月 * 日作成	
発生部署・部局	↑ 提出日を記入
職名	報告書記入者
氏名	

区分	事故・事件・災害	事故等の種類	交通事故・実験事故・課外活動事故・火災・器物等損壊・不審者・犯罪・その他( )
発生日時	20XX 年 * 月 * 日 午前 * 午後 * 時 * 分	事故等の詳細な内容・状況(作業内容、共同作業者など)	病院・警察等への連絡・対応
発生場所	**研究室、グラウンド、(学外の場合は)**大学武道場など	<b>【例】</b> •通学中: 学校へ自転車で向かう途中転倒し、足首を捻挫した。 他者を巻き込んだ転倒ではなく、自転車も破損していない。 •(○○サークル名)の課外活動中: 受け身を取る際に左足の小指を巻き込み骨折した(サークル名も記載)。 •実験実習中・その他正課中: シリンジを抜こうとした際にシリンジが割れ、左手の指を切った。	
被災者	氏名	*** * *	【例: 病院の場合】 •病院で治療をしてもらった。 •救急車で病院に搬送された。
	学籍番号	*****	【例: 警察の場合】 •警察に相談する予定。 ※記載する事がない場合は「特になし」でOK
	生年月日	昭和 * 平成 * 年 * 月 * 日 (* 才 男 女)	建物・器物等損壊の状況
	所属	農学部 ** 学科	•**(実験器具名など)の破損 •窓ガラスが割れた。 ※記載する事がない場合は「特になし」
	学年	学・修・博 * 年・その他( )	
	職名	学生	発生の事実を確認した者
	連絡先	現住所 *****	所属 事故の責任者や、単独事故等で本人が負傷し 保健管理センターを受診した場合は 職名 保健管理センターの医師・看護師など、 氏名 その他の場合は学生生活係職員
	発生状況	電話 (携帯・内線) *****	事故の再発防止のために講じた策や措置を記入
	怪我等の状況	メール *****	【例】 •雨が降っていて急いでおり、注意力が散漫になっていた。 •バランスを崩した際に、倒れることを選択せず、無駄に踏ん張ってしまった。 •無理に抜こうとしたため、力を入れすぎてシリンジを割ってしまった。
	被災部位	左手小指、右膝など具体的に記載	再発防止策及び講じた措置
保険加入等	通院 * 入院 * 日、全治見込 * 日 * 週	備考	
<b>初診病院又は保健管理センター</b>			
病院名	**病院、保健管理センターなど	(労災指定、労災指定外)	
住所	*****	※留意点、問題点、苦情、影響等を記入	
電話番号	*****	※再発防止策を検討中の場合(検討内容の方向性、検討完了予定日を記載)	

(注)発生状況及び再発防止策を部局長まで即座に必ず報告すること。

2.要項第4条第3項に基づき、器物・実験用具による事故(怪我等)の場合は器物等がわかる写真等を添付すること。

3.事故等の内容が学生に関わる場合は学務課へ、職員に関わる場合は人事課へ、施設・設備に係る場合は財務課及び施設整備課へ併せて報告すること。