様式第 11 号

ファミリーサポートセンター事業における事故等報告書

※この報告書は、個人の責任追及や関係者の処罰を目的とするものではなく、実際に起こった事故のほか、事故に至らなくても活動中に「ヒヤリ」や「ハット」した事例についても事実の把握を行い、客観的な視点に立って再発防止策等を検討する為のものです。お気付きの内容をご報告いただきますようお願いいたします。

年　　月　　日報告

協　力　会　員　番　号			協　力　会　員　氏　名		
利　用　会　員　番　号			利　用　会　員　氏　名		
子どもの名前	（　　歳）	子どもの名前	（　　歳）	子どもの名前	（　　歳）
発生年月日	年　　月　　日　　時頃			場　　所	
事象の程度	□ケガや病気により、治療が必要になった　⇒　事故 □ケガや病気になったが、特に治療は必要なかった　⇒　事故 □ケガや病気になりそうになった、なるかもしれないと感じた　⇒　ヒヤリ・ハット □ケガや病気には直接つながらない内容（物損等）　⇒　ヒヤリ・ハット □その他				
発生時の状況	□保育中　□移動・送迎　□遊戯　□受入・引渡　□散歩　□食事中 □その他（　　）				
発生要因 （複数選択可）	□転倒　□転落　□誤飲・誤嚥　□動物・虫　□アレルギー（食物）　□自転車 □自動車（□交通事故　□ドア　□チャイルドシート関連　□その他） □家具・遊具（□背が高い　□刃物、熱器具　□電動玩具等　□設備不良・故障　□ドア） □サービス提供者のミス（目を離した、ぼうっとしていた、時間を忘れた等） □子どもの不安全な行動（暴れる、静止を振り切って走る、危険な遊び等） □その他				
事象の詳細 内容など					

センター使用欄	受理日