

様式

岡山県剣道連盟重大事故報告書

セクション	内容	報告事項	報告内容
セクション1	報告者 プロフィール	メールアドレス	
		報告団体	
		報告者氏名	
セクション2	事故カテゴリ	事故カテゴリ	<input type="checkbox"/> 頭部あるいは頸部などの打撲による障害（脳震盪を含む） <input type="checkbox"/> 突きによる喉頭部を含む障害あるいはそれに起因する二次的障害 <input type="checkbox"/> 竹刀の破損による眼外傷 <input type="checkbox"/> 熱中症（救急入院となった場合） <input type="checkbox"/> アキレス腱などを含む腱断裂（入院となった場合） <input type="checkbox"/> その他の理由で入院以上の処置が必要だった場合（稽古中・試合中の脳卒中、心筋梗塞、心停止などで入院ないしは死亡した場合を含む）
セクション3	事故発生日時・場所	発生日	
		発生時刻	
		発生場所・施設	
		発生行事	
		発生行事詳細	
セクション4	破傷者/発症者	年齢	
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		称号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 錬士 <input type="checkbox"/> 教士
		段位	
セクション5	事故概要	発生状況(事故概要)	
		発生原因	
		受傷/発症状況	
		対応状況	
		救急車搬送	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
		入院	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
セクション6	保険	保険(内容、適用詳細)	
		保険加入	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
		保険適用	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
セクション7	今後の対応	今後の対応・予防策	
セクション8	備考・その他	備考・その他報告事項	