

事故報告書

◎添付資料 あり・なし

事故情報 (選択・一部記述)	日時・天候	場所	事故発生状況	事故分類	きっかけ	原因物件	事故の具体的内容
	月 日 時	・屋外 ・屋内 生物系実習室 ・学外	・授業/実験実習/スポーツ/業務中 ・課外活動中 ・休憩中 ・片付けや点検中 ・その他	・傷病 ・物損 ・火災 ・ヒヤリハット ・その他	・人の動き ・物の動き ・接触 ・吸収 ・その他	・建造物・機械・重量物・工具・器具・危険物・化学物質・動物・熱・光・電気・寒材・酸欠・紫外線・放射線・その他	事故に至った状況、被害内容等を簡潔に記述
	障害の種類	障害の身体部位	障害の程度	応急処置・病院搬送	通報	業務正常化までの推定時間	
・切り・刺し・擦り・やけど・薬傷 ・ねんざ、骨折 ・皮膚炎、熱中症 ・中毒、その他 ・物損	頭・顔・上肢(右・左)・手(右・左)・胸・腹・尻・下肢(右・左)・足(右・左)・その他	・入院 ・通院 1日 ・安静 ・休養 ・その他	病院名 ()	・警察へ ・消防へ ・保健所へ ・労基署へ ・その他(保健センター)	1 日程度 時間程度 その他		
被災者情報 (選択・一部記述)	身分/所属	氏 名	性別・年齢	連絡先		過去の類似体験	
	学生・教員・職員 所属	氏名: (担当教員名:)	男 ・ 女 才	学内: 携帯: e-mail:			ある ・ なし
事故発生に寄与した因子として考えられること (チェック者:被災者/安全衛生スタッフ)	直接的要因					間接的要因	
	物的要因 <input type="checkbox"/> 作業環境(暑熱・寒冷・照度・光・騒音・換気) <input type="checkbox"/> 建物・通路 <input type="checkbox"/> 設備・機械・工具の故障 <input type="checkbox"/> 危険物・有害物 <input type="checkbox"/> 安全・防護対策 <input type="checkbox"/> 警戒設備 <input type="checkbox"/> 作業工程の無理 <input type="checkbox"/> 他者作業の影響 <input checked="" type="checkbox"/> その他		人的要因 <input type="checkbox"/> 習熟度・経験の不足 <input type="checkbox"/> 作業手順の無視・変更 <input type="checkbox"/> 運転中の機械の停止・誤作動 <input type="checkbox"/> 機械・器具の誤選択・誤使用 <input type="checkbox"/> 安全対策の誤選択・未使用 <input type="checkbox"/> 保護具の誤選択・未使用 <input type="checkbox"/> 無理な姿勢・速度 <input type="checkbox"/> 走る・跳ぶ、高所からの降り <input type="checkbox"/> 焦り、ぼんやり、うっかり <input checked="" type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 管理的因子:組織体制、責任者、ルール、手順書、点検、放置、管理者の不在 <input type="checkbox"/> 技術的因子:設備・工具の設計不良、材料構造の不適當、安全対策の欠陥、無理な手順 <input type="checkbox"/> 教育的因子:安全知識欠如、安全衛生教育の不足、経験不足、技能未熟、安全の軽視 <input type="checkbox"/> 身体的因子:体調不良、過労、ストレス、睡眠不足、近視、難聴、体力不足 <input type="checkbox"/> 精神的因子:ストレスによる意欲低下、集中力低下 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
再発防止のために必要なこと (チェック者:被災者/安全衛生スタッフ)	技術的対策	教育的対策	身体的対策		管理的対策	その他	
	<input type="checkbox"/> 設備・機械の設置、改善 <input type="checkbox"/> 工程・手順の見直し <input type="checkbox"/> 器具・材料の変更 <input type="checkbox"/> 検査・点検の実施 <input type="checkbox"/> 保護具 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 安全衛生教育 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> 外部研修の受講 <input type="checkbox"/> ゼミ内勉強会 <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保健 <input type="checkbox"/> 休養 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 治療 <input checked="" type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 安全衛生管理体制 <input type="checkbox"/> 産業医・コンサルタント <input type="checkbox"/> 衛生管理者 <input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> ルールの策定 <input checked="" type="checkbox"/> その他	具体的に	
事故の後、実際に講じた措置							