（別紙5）

年　　月　　日

事故原因究明・再発防止策検討シート

リスク管理責任者　御中

所属

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生日時 | 年　　　月　　　日（　）午前・午後　　　時　　　分 |
| 事故発生場所 | 施設名（住所）、発生場所 |
| 事故の内容 | 事故の詳細、経緯  負傷者の有無、程度  　負傷者（有・無）→有の場合、（　　）名 |
| 事故の経緯  ※「いつ、どこで、誰が、どうした」を明記すること | （事故発生）  （発見）  （通報） |
| 原因 |  |
| 再発防止策 |  |
| コメント |  |