（様式11）

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

（公社）兵庫県看護協会長　様

事故発生報告書

支部名：

支部代表：

担当ボランティア名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　）

**報告者氏名：（　　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）生年月日：（西暦）　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳）心身の状況住所： |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人との続柄　　　　　） |
| 事故発生日（ないし発見） | （西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　時　　　　分頃 |
| 事故発生場所 |  |
| 事故等の状況 |  |
| 事故発生までの取り組み |  |