

課長	保育担当主幹	主幹	G. L	課担当

所長	副所長	記入者

## 事故報告書(アレルギー対応)

(ヒヤリハット含む)

施設名

保育所

### 概要

いつ	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃			
だれが	才児	なまえ		
どこで		どうしていた時		
原因食物		原因食物の量		
事故の状況				
当日の園児の体調				
受診の有無	有 ・ 無	診断名		医療機関
結果	保育所での対応			
	病院での処置及び指示内容			
保護者の対応	特に問題なし <input type="checkbox"/> ・ 問題あり <input type="checkbox"/> 理由			
	連絡者名		連絡先	連絡時間
今後の対応				
改善策				
検証したメンバー				
事後経過	月 日		月 日	
	月 日		月 日	
	月 日		月 日	
所長意見				