

(別紙 6)

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	