

プールにおける事故・健康被害等発生状況報告

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

プール名称

設置者氏名

(名称及び代表者氏名)

別紙のとおり、プールにおいて事故・健康被害等が発生しましたので報告
します。

別紙

プール名称： _____

1 事故等発生状況

発生年月日	氏名	年齢	性別	学年又は職業	事故等の概要

2 健康被害発生状況

病名		
発生期間	年 月 日 ~	年 月 日
患者数	人 (内訳)	人
	幼児	人
	小学生	人
	中学生	人
	高校生	人
	成人	人
症状の概要		
医師の所見		
措置内容		

* 患者数の内訳は、学校プールの場合はクラス別とする。