事故報告書（様式５）

**事　故　報　告　書**

新潟リハビリテーション大学

理学療法学専攻長　殿

報告日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

学　　年

専　　攻

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 発生日時 |
| 発生場所 |
| 事故発生時の状況（当事者、けがの状況、容態を含む） |
| 直後の対応 |
| その後の容態等 |
| 事故発生の原因と思われる事項 |
| 再発防止対策 |

|  |
| --- |
| 実習指導者 |
| 印 |