

プールにおける事故・健康被害等発生状況報告

年 月 日

豊田市保健所長 殿

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) 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。