別紙様式２

|  |
| --- |
| 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  　 設置者 住　　所    （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）  下記のとおり、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。  記  　１　プールの名称及び所在地  　　　名　称  　　　所在地  　２　事故・健康被害等発生状況  　　　別紙のとおり |

別紙

　プール名称：

１ 事故等発生状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発生年月日 | 年齢又は学年 | 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。