

# 剣道事故等発生報告書

地区名

市剣道連盟

報告者 氏名

電話

## 1 受傷・発症者

氏名		年齢	歳	称号	
		性別	男女	段位	

## 2 発生事案

該当に○

(1) 頭部あるいは頸部などの打撲による障害(脳震盪を含む)	
(2) 突きによる喉頭部を含む障害あるいはそれに起因する二次的障害	
(3) 竹刀の破損による眼外傷	
(4) 熱中症(救急入院となった場合)	
(5) アキレス腱などを含む腱断裂(入院となった場合)	
(6) その他の理由で入院以上の処置が必要だった場合(稽古中・試合中の脳卒中、心筋梗塞、心停止などで入院ないしは死亡した場合を含む)	

## 3 事故の状況概要

(1) 発生日時	令和 年 月 日( ) 時 分頃
(2) 発生場所・施設名	
(3) 行事名	
(4) 行事内容	
(5) 発生状況	
(6) 発生原因	
(7) 対応状況	
(8) 治療状況	
(9) 救急車搬送の有無	有 無 ※該当に○
(10) 入院の有無	有 無 ※該当に○

## 4 保険関係(本剣道行事に向けた保険加入)

保険加入の有無	有 無 ※該当に○
	死亡 円、入院:1日 円、通院:1日 円
加入保険適用の有無	有 無 ※該当に○

## 5 今後の対応

--