【2022年改訂】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式10）

誤食事故，ヒヤリ・ハット報告書

報告日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告内容 | 誤食事故 ， ヒヤリ・ハット | | | | 園名 |  | | | | 報告者 |  |
| 対象児童 | クラス |  | 氏名 |  | | | | 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) | | |
| 発生日時 | 年　　月　　日（　　）　　： | | | | | 発生場所 |  | | | 発見者 |  |
| 発症時間 | 年　　月　　日（　　）　　： | | | | | 食べたもの |  | | | 原因食品 |  |
| ⑴ 経過　※(様式９)緊急時対応経過記録票を添付すること | | | | | | | | | | | |
| ① 発生状況 |  | | | | | | | | | | |
| ② 対応の経過 |  | | | | | | | | | | |
| ③ 児童の様子  （症状） |  | | | | | | | | | | |
| ④ 保護者対応 |  | | | | | | | | | | |
| ⑵ 原因究明 | | | | | | | | | | | |
| ① 日頃のアレルギー除去対応のルール（手順，チェック方法等） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ② ①の中で，今回できていなかったこと | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ③ ②でできなかった理由 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ④ 再発防止策 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

高知市保育幼稚園課