

全日本剣道連盟 重大事故報告システム 報告項目一覧



<https://bit.ly/2sWwRy1>

セクション (内容)	報告項目	必須事項	回答形式	摘要
報告者 プロフィール	メールアドレス	*	記入	フォーム入力後に確認のメールが発信します (自動配信)
	報告団体	*	選択	関連団体一覧をプルダウン から選択回答してください
	報告者氏名		記入	任意 (可能なかぎり、確認や調査依頼時のために回答してください)
事故カテゴリー	事故カテゴリー	*	選択	6つの病態カテゴリーからの選択する形式です
AED*	施設のAEDの設置		選択	有無について選択回答をしてください *上記、事故カテゴリー「その他…」を選択するとこの回答を求められます。AEDと関係ない場合は無回答で構いません。
	現場でのAEDの使用		選択	
事故発生 日時・場所	事故発生日	*	記入	
	事故発生時刻		記入	厳密にわからない場合はおおよそで構いません
	事故発生場所・施設	*	記入	
	事故発生行事	*	選択	試合・審査・稽古・その他の選択する形式です
	事故発生行事詳細	*	記入	大会名称+部門・〇回戦、稽古の内容などを"端的に"回答してください ※仔細については発生状況などであらためて回答してください
受傷者/発症者	年齢	*	記入	
	性別	*	選択	
	称号	*	選択	
	段位	*	選択	
事故概要	発生状況 (事故概要)	*	記入	(サンプルを参考に) できるだけ詳しく回答してください
	発生原因	*	記入	
	受傷/発症状況	*	記入	
	対応状況	*	記入	(サンプルを参考に) できるだけ詳しく回答してください
	救急車搬送	*	選択	有無について選択回答をしてください
	入院	*	選択	
保険	保険 (契約内容、適用詳細等)		記入	加入の方法 (大会での加入や個人加入、用具の保険など) や治療等に当たっての保険の適用について回答してください
	保険加入	*	選択	有無について選択回答をしてください
	保険適用	*	選択	
今後の対応	今後の対応・予防策	*	記入	(サンプルを参考に) できるだけ詳しく回答してください
備考・その他	備考・その他報告事項		記入	その他報告しておくべき事項、訴訟の有無などがありましたら回答してください

※webではセクションの順で段階的に報告をいただく方式となっております。

