様式第22号（第28条関係）

特異事案・事故発生等報告書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日神戸市消防長　宛申請者氏　名　　　　　患者等搬送事業者において発生した特異事案等は、下記のとおりでしたので報告します。記 |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 電話（　　　） |
| 認定証交付年月日 | 年　　月　　日 | 認定証交付番号 | 第　　　　号 |
| 特異事案等の内容 | □　業務中，患者等が死亡した□　業務中，患者等が負傷した□　業務中，患者等搬送用自動車が交通事故を起こした□　その他 |
| その後の処置 |  |
| ※受付 |  |

　（注）　特異事案等の報告に関する資料及び写真等を添付すること