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