

Ⅲ. 点検記録書(日常点検)

(No. /)

団地名	
遊び場の位置(複数ある場合記入)	点検年月日 年 月 日
点検者	

遊具名	No.	点検業務の視点 (明記事項以外で気づいたことは 空欄に記入する。)	不具合の有無					不具合の内容 (措置内容)	業者への指示等		完了確認	
			使用禁止		継続使用可				年月日	担当者	年月日	担当者
			要撤去	要補修	要補修	要観察	不具合無					
(1) ブランコ 箱型ブランコ タイヤブランコ (基)		①吊金具、金属類等の腐食・損耗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②座板の腐食、破損、緩み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③座板と地盤面との間隔の適否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		④支柱部材の取付、固定、腐食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		⑤基礎部分露出、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(2) シーソー (基)		①木製本体の腐食、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②ハンドル、つり鎖の破損変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③軸受の回転具合の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		④接地部の地盤状況の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		⑤地盤面の侵食、水溜りの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(3) 回転式遊具 (基)		①金属部材の腐食、磨耗、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②支柱、部材の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③軸受の回転具合の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		④地盤面の侵食、水溜りの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(4) スプリング式 遊具 (基) コンビネーション 遊具 (基)		①部材の取付、固定、変形、腐食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②回転部の滑らかさ具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③着地面との段差、地面の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		④滑走面の破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・

Ⅲ. 点検記録書(日常点検)

(No. /)

(様式1)

団地名	
遊び場の位置(複数ある場合記入)	点検年月日 年 月 日
点検者	

遊具名	No.	点検業務の視点 (明記事項以外で気づいたことは空欄 に記入する。)	不具合の有無					不具合の内容 (措置内容)	業者への指示等		完了確認	
			使用禁止		継続使用可				年月日	担当者	年月日	担当者
			要撤去	要補修	要補修	要観察	不具合無					
(5) すべり台 (基)		①滑走面の破損、固定、腐食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②手摺、階段の損耗、固定、腐食	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③着地面との段差、地面の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		④基礎部分の露出状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(6) 砂場 (基)		①エプロンの破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②異物の混入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③砂の量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		④水はけ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(7) 鉄棒 ジャングルジム (基)		①部材の取付、腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②地盤面の侵食、水溜りの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③ボルト・ナットの緩みの良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(8) 小動物 (基)		①部材の取付、変形、亀裂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②部材の破損(鉄筋露出の有無等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(9) スツール ベンチ (基)		①尻当て及び背当て部の腐食、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②尻当て及び背当て部の釘、ボルト、 ビス等の突起物の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③地盤と固定具合の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
(10) パーゴラ あづまや (基)		①構造体の傾斜、変形等の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		②構造体の異常を示す亀裂、腐食等 の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
		③屋根材の破損の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	・	・	・

Ⅲ. 点検記録書(定期点検)

(No. /)

(様式2)

団地名	
遊び場の位置(複数ある場合記入)	点検年月日 年 月 日
点検者	

遊具名	No.	点検業務の視点 (明記事項以外で気づいたことは 空欄に記入する。)	不具合の有無		判定					不具合の内容 (措置内容)	業者への指示等		完了確認			
			有	無	A	精密点検の 必要性		B	現場対応		経過 観察 措置	年月日	担当者	年月日	担当者	
						有	無		有							無
(1) ブランコ 箱型ブランコ タイヤブランコ (基)		①吊金具、ダルマ金物等の損耗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		②座板の腐食、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		③座板と地盤面との間隔の適否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		④フレーム部材の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑤フレーム部材の腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑥地盤面の侵食、水溜りの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑦ボルト・ナットの緩みの良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑧金属の腐食、磨耗、開き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑨着地面の保護材の損耗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑩基礎部の露出状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				・	・		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				・	・			
(2) シーソー (基)		①木製本体の腐食、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		②ハンドル、つり鎖の破損変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		③軸受の回転具合の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		④接地部の地盤状況の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑤軸受支柱の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑥軸受支柱の腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑦地盤面の侵食、水溜りの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑧ボルト・ナットの緩みの良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑨基礎部の露出状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・			
(3) 回転式遊具 (基)		①金属部材の腐食、磨耗、破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		②部材の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		③軸受の回転具合の良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		④軸受支柱の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑤軸受支柱の腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		⑥回転最下点と地盤面との間隔の適否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・			

Ⅲ. 点検記録書(定期点検)

(No. /)

(様式2)

団地名	
遊び場の位置(複数ある場合記入)	点検年月日 年 月 日
点検者	

遊具名	No.	点検業務の視点 (明記事項以外で気づいたことは 空欄に記入する。)	不具合の有無		判定						不具合の内容 (措置内容)	業者への指示等		完了確認			
			有	無	A	精密点検の 必要性		B	現場対応			経過 観察 措置	年月日	担当者	年月日	担当者	
						有	無		有	無							
(4) スプリング式 遊具 (基) コンビネーション 遊具 (基)		①部材の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		②部材の腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		③鎖等の磨耗、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		④回転部の滑らかさ具合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑤滑走面の破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑥着地面との段差	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑦ボルト・ナットの緩みの良否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑧鎖、バネ等の磨耗、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑨基礎部の露出状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑩周辺、地表面の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	
(5) すべり台 (基)		①滑走面の破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		②手摺、階段の損耗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		③着地面との段差	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		④部材の取付、固定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑤部材の腐食、変形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑥基礎部の露出状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		⑦着地面の砂等の量の適否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	
(6) 砂場 (基)		①エプロンの破損	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		②異物の混入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		③砂の量	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
		④水はけ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						・	・	・	・
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					・	・	・	・	

V. 点検用工具・備品等

点検内容に応じて、下表の工具・備品より必要備品を携行すること。

No.	品名	形状・寸法	数量	単位	備考
1	スケール	3.5m	1	個	
2	カメラ		1	台	
3	懐中電灯	単1 2本用	1	個	
4	モンキーレンチ	200mm	1	個	
5	ペンチ	150mm	1	個	
6	ドライバー	6本組	1	組	
7	片手ハンマー		1	個	
8	テストハンマー(打診棒)		1	個	
9	プライヤー		1	個	
10	椅子	脚立兼用梯子(アルミ製)	1	台	
11	標識ロープ	黄黒ポリエステル 20m×12mm	1	巻	
12	バインダー	A3,A4版	2	組	
13	腕章		1	組	
14	車両表示板		1	組	
15	立入禁止板		1	組	
16	使用禁止板		1	組	
17	熊手		1	個	
18	オイル		1	個	

団地遊具の管理記録シート

団 地 名						
所 在 地						
施 設 所 有 者 (担当部署及び氏名)					電話	
施 設 管 理 者 (担当部署及び氏名)					電話	
施 設 初 期 点 検 日 (担当部署及び氏名)					電話	
施 設 完 成 年 月 日	年 月 日	遊具製造者名				電話
		設置業者名				
定 期 点 検 年 月 日	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
	年 月 日	(異常有無)				
施 設 増 改 修 年 月 日	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
事 故 発 生 年 月 日	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				
	年 月 日	(概要)				

遊具による事故発生記録シート

(1)	事故発生日時			
(2)	事故発生場所			
(3)	事故発生時の天候			
(4)	負傷者本人の情報			
	①氏名	②年齢	③性別	男・女
	④着用物 (履物・持ち物含む)			
(5)	負傷の部位			
(6)	負傷の種類			
(7)	負傷の程度			
(8)	事故原因	(例:地面の状態、遊具の名称・箇所・製造者、人的要因等について詳しく記入)		
(9)	事故発生時の状況			
	①現場にいた利用者の人数	(例:子ども・大人各々の人数)		
	②保護者の有無			
	③事故発生までの経緯			
(10)	事故後の対応	(治療に対する対応、施設管理者の対応等について詳しく記入)		
(11)	記録者	氏名	担当部署名	