

公開類																編製機關		幼兒園	
月報		按日填報														表 號		1517-90-01-2	
○○○「幼兒園事故傷害統計報表」																			
中華民國 年 月																			
日期	星期	(一)基本資料		(二)事故傷害統計(單位:人次)													(三)事故傷害防制納入教學單元		
		班數	人數	割刺傷	跌倒傷	墜落傷	撞傷	燙傷	壓(砸)傷	夾傷	哽塞(窒息)	中毒	咬傷	異物進入人體	溺水	其他(請列出)	辦理次數	參加人次	
總計																			
○月○日	○																		
○月○日	○																		
	○																		
	○																		
	○																		

填表人：

幼兒園主管：

填表說明：本表編製2份，一份送衛生所，一份自存。

◎東區衛生所電話:04-22834121 #205 傳真:2281-2893

