

令和2年2月吉日

地方代表団体及び全国組織関連団体
事務局 御中

剣道稽古中あるいは試合・審査中等に発生した 重大事故の届け出について

全日本剣道連盟 医・科学委員会
委員長 宮坂 信之

拝啓

貴剣道連盟におかれましては、日頃から全日本剣道連盟の活動にご協力いただき、誠にありがとうございます。

昨今、剣道の稽古中あるいは試合審査中等に重大事故が散発的に起こっています。

全日本剣道連盟としては、剣道の安全性を重んじ、「生涯剣道」を願う観点から、剣道における重大事故に強い関心を持っています。

そこで、今後、全日本剣道連盟として、この重大事故の頻度、その内容の把握、さらに医・科学委員会にて調査結果の分析を行い、対応策・予防策を作り上げることを目的として、情報収集の充実を図ることとしました。

報告いただく剣道における重大事故とは、剣道の稽古あるいは試合中に起こった事故で、入院を要するもの、あるいは入院治療と同等の治療を受けた場合を意味します。

その例として次のものなどがあります。

- 1) 頭部・頸部などの打撲による障害（脳震盪を含む）
- 2) 突きによる頸動脈損傷など喉頭部を含む障害／それに起因する二次的障害
- 3) 竹刀の破損による眼外傷
- 4) 熱中症（救急入院となった場合）
- 5) アキレス腱などを含む腱断裂（入院となった場合）
- 6) その他の理由で入院以上の処置が必要だった場合（稽古中・試合中の脳卒中、心筋梗塞、心停止などで入院ないしは死亡した場合を含む）

各剣道連盟におかれましては、このような重大事故が剣道の稽古あるいは試合・審査中等に発生した場合には、全日本剣道連盟重大事故報告フォームにより、事故発生 1 週間以内に届出をしていただきますようお願い申し上げます。

なお、後日、全日本剣道連盟事務局から詳細確認・調査のために連絡させていただく場合もあります。その旨ご了承下さい。

報告された個人情報保護されます。全日本剣道連盟は個人情報を分析以外の目的では一切、利用いたしません。

敬具

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。

