



**PADI**  
padi.com

各項目に記入し、ただちに所属 PADI オフィスへ  
送付してください

PADI 使用欄

## ダイビング事故報告書

この報告書は、法的助言を受けることを目的として、または訴訟が予想される  
場合に備えて作成します。

事故発生日 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_  午前  午後

死亡事故  トレーニング中  レクリエーション・ダイビング  ダイビング中  フリーダイビング  
 死亡事故ではない  トレーニング中ではない  テクニカル・ダイビング  ダイビング中ではない  スキン・ダイビング/スノーケリング

傷害の程度 (判明している範囲内で) \_\_\_\_\_

### 事故者に関する情報 (複数の場合は全員)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ 体重 \_\_\_\_\_

職業 \_\_\_\_\_ 性別  男性  女性

近親者 \_\_\_\_\_ 事故者との関係 \_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 連絡済:  Yes  No

認定を受けている場合: 指導団体 \_\_\_\_\_ 認定レベル \_\_\_\_\_ 認定日 \_\_\_\_\_

本報告書で用いられている測定単位:  メートル  フィート

### 事故発生場所

市町村 \_\_\_\_\_

ダイビング・スポット \_\_\_\_\_  浜  ボート  海  湖  採石場所  高所

その他 \_\_\_\_\_ 事故発生深度 \_\_\_\_\_

水温 摂氏 \_\_\_\_\_ ° C 華氏 \_\_\_\_\_ ° F 透視度 \_\_\_\_\_ 流れ \_\_\_\_\_ 水面のコンディション \_\_\_\_\_

### 事故者のダイブ・プロフィール

事故発生前の 24 時間以内に行なったすべてのダイブについて、できる限り正確に記入してください。情報の内容が推定またはおおよその場合には、その旨を明記してください。また、ダイブ・プロフィールの情報源についても明記してください (例、ダイブ・コンピューターのログ、ログブック、パディの記憶など)。ダイブ・プロフィールについては、推量や推測はしないでください。ダイブ・コンピューターのログがある場合には、提示してください。

日付	潜水時間	深度	水面休息时间	日付	潜水時間	深度	水面休息时间
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

PADI 使用欄

裏面に続く

Page 1 of 4

## トレーニング中の事故の場合は下記に記入してください

インストラクター氏名 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
連絡先 ( ) \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_  
ダイブコース名 \_\_\_\_\_ ダイブ # \_\_\_\_\_ スキル \_\_\_\_\_  
クラスの人数 \_\_\_\_\_ 指導団体 \_\_\_\_\_  
ダイブセンター/リゾート名 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
保険加入:  Yes  No Yes の場合: 保険代理店名 \_\_\_\_\_  
アシスタントの氏名 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
保険加入:  Yes  No Yes の場合: 保険代理店名 \_\_\_\_\_

報告書と一緒にすべてのトレーニング記録のコピーを提出してください。

1. スチューデント・レコード・ファイル
  2. 病歴/診断書、医師の承諾書
  3. 安全潜水実施了解声明書
  4. 免責同意書
- その他、このコース/ダイビング活動に関連する書類はすべて提出してください。

## ダイバー監督中の事故の場合は下記に記入してください

グループの人数 \_\_\_\_\_  
ガイド氏名 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
保険加入:  Yes  No Yes の場合: 保険代理店名 \_\_\_\_\_  
ダイブセンター/リゾート名 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
連絡先 ( ) \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_  
保険加入:  Yes  No Yes の場合: 保険代理店名 \_\_\_\_\_

免責同意書など、活動に関連するすべての書類のコピーを提出してください。

## ダイブセンター/リゾート/ダイブボートに関する情報 (すでに記入済みの場合を除く)

ダイブセンター/リゾート名 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
連絡先 ( ) \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_  
保険加入:  Yes  No Yes の場合: 保険代理店名 \_\_\_\_\_  
ダイブボート・オペレーター \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
ボート保険加入:  Yes  No Yes の場合: 保険代理店名 \_\_\_\_\_

## 事故者の器材

レンタルの場合レンタル業者 \_\_\_\_\_ メンバー No. \_\_\_\_\_  
 圧縮空気  EANx \_\_\_\_\_ %  その他 \_\_\_\_\_  
 リブリーザー: タイプとメーカー名 \_\_\_\_\_  
 ウェットスーツ: 厚さ \_\_\_\_\_  ドライスーツ  ウェイト: 重さ \_\_\_\_\_ 器材:  自己所有  レンタル  
ダイブ・コンピューター使用:  Yes  No メーカー: \_\_\_\_\_  
 他のテーブルタイプ \_\_\_\_\_  
タンク圧: ダイビングスタート時 \_\_\_\_\_ ダイビング終了時 \_\_\_\_\_



