

# 事故報告書

年 月 日

(宛先) 弥富市長

事業所（又は施設）所在地

事業所（又は施設）名称

印

介護サービスの提供により発生した事故について、下記のとおり報告します。

1 事故の区分（該当する番号に○を付すこと）

1 対人事故	2 対物事故	3 感染症の発生	4 職員（従業者）の法令違反・不祥事件等の発生
--------	--------	----------	-------------------------

2 事故の対象者

被保険者番号									
(フリガナ) 被保険者氏名	生年月日 齢・証・聊 年 月 日 ( 歳)								
被保険者住所 電話番号	TEL								
要介護状態区分	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5								
事業所担当 介護者氏名									

3 事故により毀損若しくは滅失した物（対物事故の場合に記入）

--

4 事故の発生日時

年	月	日	午前・午後	時	分頃
---	---	---	-------	---	----

5 事故発生時の状況

別添のとおり（事故発生時の状況、事故の発生原因、事故の程度、対応職員名及び対応状況を簡潔かつ詳細に記入すること。なお、事故の発生場所が判明している場合は、見取り図も添付すること。）
--

6 事故発生後の対応

別添のとおり（事故発生後の対応経過を簡潔かつ詳細に記入すること。）
-----------------------------------

7 再発防止にかかる管理者の所見（再発防止の取組み内容を簡潔に記入すること。）

--

(注) 感染症の発生または職員（従業者）の法令違反・不祥事件等の発生の場合は、事故の区分、事故の発生日時、事故発生時の状況、事故発生後の対応及び再発防止にかかる管理者の所見を必要記載事項とする。