

事故等報告書 (第一報)

(法令違反・不祥事等用)

年 月 日

様

当事業所・施設において、下記のとおり事故等が発生しましたので報告します。

事業所等	法人名					
	事業所名					
	事業所所在地					
	管理者氏名					
	電話番号		FAX番号			
	報告者 職・氏名					
利用者	氏名		年齢	歳	性別	□男 □女
	障害の種類	□身体 □知的 □精神 □その他 ()				
	障害支援区分	□区分6 □区分5 □区分4 □区分3 □区分2 □区分1 □非該当				
	利用サービス種類		支給決定市町村			
事故等の概要	事故等発生時期	年 月 日 ()				
	事故等の種類	□職員の法令違反 □職員の不祥事 (預金の着服) □その他				
	事故等の内容	(事故等発の具体的状況、原因等について)				
	応急的対応	(利用者・家族等への説明状況、同一法人の他施設の状況等について)				

※個人情報の漏えい等対象者が多数に及ぶ場合又は対象となる利用者がいない場合は、利用者欄の記入は不要です。