

(様式)

指定介護サービス事業者事故報告書

報告年月日：平成 年 月 日

1 サービス事業者の概要

法人名		法人代表者名	
事業所名		管理者名	
事業所住所			
電話番号		FAX番号	

2 利用者の状況

氏名		被保険者番号			
生年月日	M・T・S . . (歳)	性別	男・女	要介護度	
住所					

3 事故の概要

日時	年 月 日 () 時 分頃				
場所					
事故の内容				
事故発生時の対応				

4 事故発生後の対応

利用者の状況				
家族への報告 ・説明内容				
損害賠償等の 対応状況				
再発防止に 向けた対策等				

(注) 記載内容が枠内に収まらない場合は、任意の様式を添付し報告すること。