

(参考様式)

指定介護サービス事業者事故報告書

報告年月日： 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		サービスの種類	
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	
年 齢		要介護状態区分	
性 別	男 ・ 女	住 所	

3 事故の概要

日 時	
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 けた対応策等	

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。