

別記**第1号様式（第4条関係）****事故報告書**

年 月 日

法人名称及び代表者等氏名
(氏名)

当施設（事業所）において、次のとおり事故が発生したので報告します。

施設 (事業所)	施設(事業所)名 及び所在地等	施設(事業所)名		
		所在地		
		電話番号		
	施設(事業所)種別			
	施設(事業所)長名			
担当者名				
事故 対 象 者	氏名等	氏名		
		生年月日／年齢	明・大・昭・平 年 月 日 生 (歳)	
		住所		
		電話番号		
事故 の 概 要	発生年月日	年 月 日 (曜日) 時 分頃		
	発生場所			
	種別	死亡・けが(骨折・打撲・裂傷・その他)・窒息・溺水・誤嚥・異食・ 誤薬・誤飲・行方不明・その他() 職員の法令違反・不祥事		
	内容	※経緯、発生状況、事故対象者の状況、原因などを記載		
事故 時 の 対 応	発生時の対応	※応急措置、医療機関への搬送状況などを記載		
	家族への連絡等	連絡年月日	年 月 日 (曜日)	時 分頃
		氏名 (続柄)	()	
事故 後 の 対 応	搬送後又は治療後の利用者の状況	※病状、入院の有無などを記載		
	家族への対応			
	損害賠償等の状況			
再発防止策				

※ 記載欄が不足する場合は、適宜項目を拡張するか、別に記載してください。