

(参考様式)

指定事業者・施設等における事故報告

(報告年月日) 年 月 日 時 分

報告者	施設・事業所等名	職 名	氏 名	電話 (FAX) 番号	
				( )	
①事故の種類	死亡・傷病・暴力・犯罪・無断外出・災害・交通事故・人権侵害等・その他				
②事故発生年月日	年 月 日 時 分				
③事故発生場所					
④事故の対象者	氏名・性別	(ふりがな ) 性別 (男・女)			
	生年月日	年 月 日生 歳			
	障害の概要	障害種別： 障害支援区分：			
	住 所				
	支給決定をした 市 町 村		利用サービス内容		
⑤事故の概要					
⑥対応 (処理) 状況					
⑦今後の見通し					
⑧再発防止の取組					
⑨その他 (事故の連絡済先、 時間を具体的に記載 すること)	家族・病院・警察署・消防署・保健所・その他				

(注) 事案により適宜補正した様式により報告して差し支えない。必要に応じて写真等を添付すること。