

事故報告書

狛江市長

あて

報告年月日 年 月 日

報告者 事業所名 事業所所在地

事業者(法人)名及び代表者名

責任者名 印 連絡先

1 利用者 (事故当事者)	利用 氏名				保険者名	
	性別		年齢	歳	被保険者番号	
					要介護度	
2 事故の 概要	発生日時	年 月 日 時 分			発生場所	
	概要 (経緯)					
	原因					
3 事故時 の対応	対応の概要					
	治療した医療機関名				医療機関 所在地	
	家族への連絡状況					

4 事故後の対応	利用者の現況	
	再発防止に向けての今後の対応	
	損害賠償等の状況	

記載しきれない場合は、別紙を添付してください。