

# 事故報告書

西東京市高齢者支援課長 あて

報告年月日 令和 年 月 日

報告者 事業所名

サービス種別:

事業所所在地

代表者印【必須】

印

事業者(法人)名及び代表者名

責任者名

印

連絡先

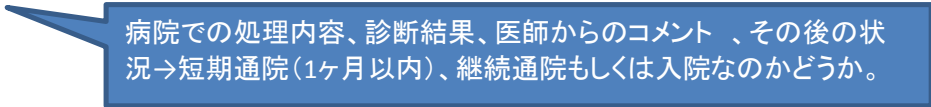


報告の種別(○で囲む)

第1報

中間報

最終報

1利用者 (事故当事者)	フリガナ				保険者名	
	氏名				被保険者番号	
	性別		年齢	歳	要介護(支援)度	
2事故の 概要	発生日時	年	月	日	時	分
	概要 (原因、経緯、被害の状況等)	発生日時に間違いがないか。				
		原因の記載がない、もしくは不明瞭でないか。職員の行為(不注意等)、身体不自由に起因するもの(転倒等)、もしくは不明なのかどうかなど。				
報告が遅延した理由 (遅延した場合のみ記入)	事故の発生場所、受傷状況とその程度。					
3事故時の 対応	事業者は第一報を速やかに「電話」または「連絡票」により報告する。『介護保険事業者における事故発生時の西東京市取扱要領』第3 報告の					
	対応の概要	処置内容 ※誰の判断・支持で処置をしたか。				
	治療した医療機関名				医療機関所在地	
	家族への連絡状況	家族への連絡対応をどのようにしたか。家族の病院同伴の有無。				
	該当居宅介護支援事業所にも電話により報告することになっている。『介護保険事業者における事故発生時の西東京市取扱要領』第3 報告の手順					

4事故後の対応	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">利用者の状況</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>病院での処理内容、診断結果、医師からのコメント、その後の状況→短期通院(1ヶ月以内)、継続通院もしくは入院なのかどうか。</p> </div>
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">再発防止に向けての今後の対応</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>具体的に記入。</p> </div>
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">損害賠償等の状況</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;">  <p>なしであれば「なし」と記入。保険会社へ連絡している場合はその旨記入。</p> </div>

注1) 記載しきれない場合は、適宜別紙を添付すること。

注2) 複数の当事者が存在する事故については、当事者ごとに報告することを原則とするが、利用者欄以外の記載内容が同じ場合には、当事者一覧(様式第2号)を添付することにより、一括して報告できるものとする。