様式２－２

# 火災報告書（個票）

年　　月　　日

（あて先）可児市長

法人名
施設名
施設長（代表者）名

<table>
<tr><td rowspan="2">事業所</td><td>サービス種類</td><td></td><td>記載者職・氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>所 在 地</td><td></td><td>電 話 番 号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">対象者</td><td>氏　　名</td><td colspan="3">男・女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">明・大・昭　　年　　月　　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td>要介護度</td><td>事業対象者・要支援（　　）<br>要介護（　　）</td><td>保険者名</td><td></td></tr>
<tr><td>対象者の状況</td><td colspan="3">□死亡　　□入院（入院日：　　年　　月　　日　　退院見込：　　頃）<br>□入院外</td></tr>
<tr><td>負傷の程度</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>緊急搬送の有無</td><td colspan="3">□有（連絡日時　　年　　月　　日　　時　　分　）<br>（搬送日時　　年　　月　　日　　時　　分　）<br>（搬送先：　　）　（診断結果：　　）<br>□無</td></tr>
<tr><td rowspan="5">対応概要</td><td>市町村への報告</td><td>報告日時</td><td colspan="2">（　／　）　　：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">家族への説明</td><td>報告日時</td><td colspan="2">（　／　）　　：</td></tr>
<tr><td>説明状況、内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>家族の意見、指摘等</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>今後の対応予定</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>損害賠償</td><td colspan="3">□有（予定を含む）　　□無　　□未定</td></tr>
</table>