

事故発生報告書【死亡・重症・虐待（含む疑い）】（第2報）

（あて先）可児市長

↑該当項目を○で囲むこと

年 月 日

法人名  
 施設名  
 施設長（代表者）名

事業所	サービス種類			記載者職・氏名	
	所在地			電話番号	
対象者	氏名	男・女			
	発生日時	年	月	日（ ）	午前・午後 時 分
	第1報報告日	年	月	日（ ）	午前・午後 時 分
事故防止委員会	開催日時	年 月 日（ ）			
	参加人数・職種	人	職種		
事故対応	利用者の状況				
	家族への対応				
	損害賠償	<input type="checkbox"/> 有（予定を含む） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定			
再発防止策	事故の原因				
	利用者個人への対応				
	事業所全体での対応策				

- \* 発生後、1週間以内に第2報を報告すること。
- \* 事故防止委員会の議事録を添付すること。