（様式例)　　　　　　　　　　　　　　事故連絡書

　連絡日：令和　　年　　月　　日

１　事業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  | ｻｰﾋﾞｽの種類 |  |
| 電話番号 |  | 記録者職氏名 |  |

２　利用者の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 保険者名 |  | 介護度 |  |
| 住所 |  | | |

３　事故の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　　時　　分 | |
| 場所 |  | |
| 事故の種別 | □骨折　　□やけど　□誤嚥　□食中毒　□感染症・結核　□その他（　　　　　　）  死亡に至った場合はその死亡年月日：令和　　年　　月　　日　　時 | |
| 事故の内容 | ※事故の直接の原因の他、事故の原因に関係すると推測される事項(本人のADL等)に  ついても明記してください。 | |
| 事故発生時の  対応・経過 | 医療機関名 |  |
| ※時系列に沿って具体的に記載してください。 | |

４　事故発生後の対応

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者の  現在の状況 |  |
| 家族への連絡・説明状況と内容 | ※時系列に沿って記載してください。特に、御家族の受け止め、発言を詳細に記載してください。 |
| 損害賠償等の  対応状況 | □損害賠償保険を利用　　　　□検討・交渉中  □賠償なし（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 再発防止に  向けた対応策等 | ※施設（事業所）内で充分検討のうえ、今後の対応策や再発防止に向けた取り組みに  ついて詳細に記載してください。 |

※「損害賠償等の対応状況」が検討・交渉中の場合は、後日結果を連絡すること