

(様式例)

事故連絡書

連絡日：平成 年 月 日

1 事業者の概要

法人名		事業所名	
事業所住所		サービスの種類	
電話番号		記録者職氏名	

2 利用者の状況

氏名		年齢		性別		介護度	
保険者名		被保険者番号					
住所							

3 事故の概要

日時							
場所							
事故の種別	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> やけど <input type="checkbox"/> 誤嚥 <input type="checkbox"/> 食中毒 <input type="checkbox"/> 感染症・結核 <input type="checkbox"/> その他 () 死亡に至った場合はその死亡年月日：平成 年 月 日 時						
事故の内容							
事故発生時の対応・経過	医療機関名						

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							
損害賠償等の対応状況	<input type="checkbox"/> 損害賠償保険を利用 <input type="checkbox"/> 検討・交渉中 <input type="checkbox"/> 賠償なし(理由：)						
再発防止に向けた対応策等							