障害福祉サービス事業者等　事故報告書（事業者→市町村等）

年　月　日

（あて先）[ ] 仙台市長　[ ] 支給決定市町村（　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人情報 | 法人名称 |  |
| 事業所等 | 事業所名称 |  |
| サービス種類* 事故が発生したサービス
 | [ ] 居宅介護 [ ] 重度訪問介護 [ ] 同行援護 [ ] 行動援護[ ] 療養介護 [ ] 生活介護 [ ] 短期入所 [ ] 重度障害者等包括支援[ ] 自立訓練（機能訓練） [ ] 自立訓練（生活訓練） [ ] 就労移行支援[ ] 就労継続支援Ａ型 [ ] 就労継続支援Ｂ型 [ ] 就労定着支援[ ] 自立生活援助 [ ] 共同生活援助 [ ] 施設入所支援[ ] 地域相談支援 [ ] 計画相談支援 [ ] 障害児相談支援[ ] 児童発達支援（センター以外） [ ] 児童発達支援センター[ ] 放課後等デイサービス [ ] 保育所等訪問支援 [ ] 障害児入所施設[ ] 指定医療機関 [ ] 福祉ホーム [ ] 地域活動支援センター[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所番号 |  | 管理者氏名 |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| 報告書記載者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 対象者 | 氏名 |  | 年齢 |  | 性別 |  |
| 障害種別 | [ ] 身体　[ ] 知的　[ ] 精神　[ ] 難病　[ ] 児童 |
| 障害程度区分 | [ ] 区分（　　　）　　[ ] 非該当 |
| 支給決定市町村 |  | 受給者番号 |  |
| 事故の概要 | 発生日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分 | 死亡に至った場合死亡年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 発生場所 |  |
| 発生時の状況 | [ ] 介護中　[ ] 食事中　[ ] 入浴中　[ ] 送迎中　[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 事故の種別 | [ ] 骨折　[ ] やけど　[ ] 打撲　[ ] 捻挫　[ ] 脱臼　[ ] 切傷・擦過傷[ ] その他の外傷　　[ ] 異食・誤嚥　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 事故の内容 |  |
| 事故発生時の対応 | 対処の内容（時刻等も詳しく記載） |  |
| 治療した医療機関 |  |
| 治療の概要 |  |
| 連絡済の関係機関等 | [ ] 家族等　[ ] 支給決定市町村　[ ] 指定権者　[ ] その他（　　　　　） |
| 事故発生後の対応 | 利用者の状況（病状等） |  |
| 家族への連絡内容（日時等も詳しく記載） |  |
| 経過 | [ ] 解決又は終結している　[ ] 継続している（　　　　　　　　　　　　） |
| 損害賠償の状況 |  |
| 発生防止策 | 事故の原因分析結果 |  |
| 分析結果を踏まえた再発防止策 |  |

記載しきれない場合は任意の別紙を添付のこと。