事故で負傷者や死亡者が発生した場合の報告内容は、この様式を参考にしてください。

様式１

**入所（入居・入院）者及び利用者等の□負傷・□死亡報告**

□施設所在市(又は保険者)である市町村へ平成　年　月　日　連絡済

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設種別　　施設名 |  |
| ２　報告者氏名　　職・電話番号 |  |
| ３　負傷・死亡者　　氏名・性別・年齢 |  |
| ４　負傷・死亡 　日時・場所 |  |
| ５　傷病名　　（死亡原因） |  |
| ６　負傷・死亡まで　　の経緯 |  |
| ７　施設における　　対応 |  |
| ８　関係機関等への連絡状況・連携状況 |  |
| ９　家族等への　　説明・反応 |  |
| 10　その他参考と　　なる事項 |  |

（注）１．施設等内で起きた事故等が原因の場合のみ適用し、帰宅後の事故等は除きます。ただし、施設等に関連したものと思われる場合は、報告の対象としてください。

２．施設・事業所職員及び第三者の負傷・死亡についても報告してください。