

事故報告書の作成方法について【当事者の一覧表を添付する場合】

感染症及び食中毒の事故報告では、「当事者の一覧表」の添付により、事故報告書を当事者ごとに分けることなく、1枚の事故報告書で一括して提出することができます。

当事者の一覧表を添付する場合における事故報告書作成方法

- ① 事故報告書の「1 事故状況」「3 対象者」「6 事故発生後の状況」に『一覧表のとおり』と記入してください。
(下記の事故報告書記入イメージを参照)
- ② 当事者一覧表の内容に沿って「事故状況」「対象者」「事故発生後の状況(利用者の状況/家族等への報告)」を記入してください。
- ③ 事故報告書のその他の報告事項には、当事者共通の内容や全体的な状況等を記入してください。

事故報告書記入イメージ

(事故報告書のその他の報告事項には、当事者共通の内容や全体的な状況等を記入してください)

事故報告書 (事業者→町田市)												
※選択肢については該当する項目をチェックし、 <u>該当する項目が複数ある場合は全て選択</u> すること												
提出日：西暦 2024 年 7 月 10 日												
報告種別		☒ 最終報 ☐ 中間報 (第__報) ※ 中間報を提出する場合には、後日必ず最終報の提出が必要です										
第一報の報告日		西暦	2024	年	7	月	1	日	※ 第一報 (電子申請) の報告日を記入してください			
1事故状況	事故状況	☐ 受診(外来・往診)、自施設で応急処置 ☐ 入院 ☐ 死亡 ☒ その他 (一覧表のとおり)										
	死亡に至った場合 死亡年月日	西暦		年		月		日				
2事業所の概要	法人名	社会福祉法人 ○○○										
	事業所(施設)名	特別養護老人ホーム △△△						事業所番号	1234567890			
	サービス種別	介護老人福祉施設						電話番号	042-×××-××××			
	所在地	町田市森野×-×-××										
3対象者	氏名・年齢・性別等	氏名	一覧表のとおり				ふりがな		被保険者番号		性別 ☐ 男性 ☐ 女性	
	サービス提供開始日	西暦		年		月		日	年齢		保険者	
	住所	☐ 事業所所在地と同じ ☐ その他 ()										
	身体状況	要介護度	☐ 要支援1 ☐ 要支援2 ☐ 要介護1 ☐ 要介護2 ☐ 要介護3 ☐ 要介護4 ☐ 要介護5 ☐ 自立									
		認知症高齢者 日常生活自立度	☐ I ☐ II a ☐ II b ☐ III a ☐ III b ☐ IV ☐ M									
6事故発生後の状況	利用者の状況	一覧表のとおり										
	家族等への報告	報告した家族等の 続柄	☐ 配偶者 ☐ 子、子の配偶者 ☐ その他 ()									
		報告年月日	西暦		年		月		日			
	連絡した関係機関 (連絡した場合のみ)	☒ 東京都	☐ 他の自治体 自治体名 ()				☐ 警察 警察署名 ()		☒ その他 名称 (町田市保健予防課)			
本人、家族、関係先等 への追加対応予定	なし	※「連絡した関係機関」「本人、家族、関係先等への追加対応予定」は一覧表ではなく、事故報告書に記入してください。										