第10号様式（第10条関係）

　年　　月　　日

　いわき市保健福祉部長　あて

 　　　　　所在地

 　　　　　施設名

 　　　　　施設長（管理者）

高齢者保健福祉施設における事故等報告書

　事故等が発生したので、次のとおり概要及び対応状況等について報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の種別 |  |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| １　事故等の概要 |  |
| ２　対応状況 |  |
| ３　問題点 |  |
| ４　改善策 |  |
| ５　家族の対応状況 |  |
| ６　その他参考となる事項 |  |
| ※添付書類　⑴　施設の位置図、平面図等（事故等の状況を記載したもの）　　　　　　　⑵　施設の事故対策マニュアル、対応の経過がわかる資料等　　　　　　　⑶　その他参考となる資料 |

※　事故等とは、次に掲げる事項をいう。

　１　火災の発生

　２　地震、津波、台風等の天災による被害

　３　入所者（入居者及び利用者を含む。以下同じ。）の長時間の所在不明（概ね24時間経過しても発見できない場合等）

　４　入所者の事故等による死亡

　５　入所者間又は職員の暴行等による入所者の死傷

　６　感染症又は食中毒（平成17年２月22日付け厚生労働省健康局長等通知に基づき報告が必要な場合）

　７　その他１から６までに準ずる重要な事項（判断に迷う場合は保健所または介護保険課に相談すること）