第11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

高齢者保健福祉施設における事故等に係る改善結果報告書

　　年　　月　　日付けで報告した事故等に係る改善結果について、別紙のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の種別 |  |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| １　事故等の概要 |  |
| ２　問題点 |  |
| ３　改善の状況(結果) |  |
| ４　家族の対応状況 |  |
| ５　その他 |  |
| ※添付書類　⑴　施設の位置図、平面図、写真等（改善の状況がわかるもの）  　　　　　　　⑵　施設の事故対策マニュアル、業務マニュアル、職員会議録等  （改善の状況や経過がわかるもの）  　　　　　　　⑶　その他参考となる資料 | |

※１　この報告書は、問題点が改善され次第提出すること。

２　１にかかわらず、１か月経過時には改善状況について報告すること。