

事故発生時の対応	対処方法		
	治療した医療機関の名称	医療機関名	
		所在地	
		担当医	
治療内容			
事故後の対応	利用者の状態(状態、病状、入院等の有無など)		
	家族への報告		
	損害賠償等に関する経過(損害賠償利用の有無など)		
今後の対策			
特記事項			

注) 記載しきれない場合は、該当欄にその旨を明記の上、任意の用紙に記載し、添付してください。
また、事故発生場所がわかる図面、事故当日の職員の勤務割表、事故対象者の介護記録、サービス計画等を添付してください。