

【別紙様式】

報 告 書

船 橋 市 長 あて

年 月 日

1 事業所の概要	法人名称			
	事業所番号			
	名称			
	住所			
	管理者名等			
	記入者職・氏名		電話番号	
2 利用者の概要	援護実施市町村		受給者番号	
	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日生
	住所			
	障害種別		等級	
	保護者氏名		続柄	
3 事故等の概要	発生日時	年 月 日 () 時 分 頃		
	事故等の種類	事故・行方不明・感染症等・法令違反・災害・その他 ()		
	内容 (発生場所・発生時の状況・発生原因等)			
4 事故等の対応	対応			
	受診した医療機関等 (怪我等の場合)			
	保護者・家族等への対応			
	関係機関等との連携			
	損害賠償等の状況			
5 再発防止	今後の対応・再発防止策など			