様式第１号（第11条関係）

報告年月日　　　年　　月　　日

産山村輝き教室（通所型サービスC）事業事故発生報告書

（宛先）産山村長　樣

事業者　　所在地

　　　　　名　称

　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

管理者

職氏名

所　属

電　話

ＦＡＸ

|  |  |
| --- | --- |
| 発生場所 |  |
| 発生日時 | 年　　　　月　　　日　午前・午後　　　時　　　分 |
| 事故の概要   * 被害者氏名、生年月日、年齢、要介護度等を記入し、５Ｗ１Ｈで（いつ、どこで、だれが、なぜ、なにを、どのように）を含んで、内容をまとめて報告して下さい。 | |
| 事故の対応状況及び被害者の状態 | |