別紙様式第１号

令和　　年　　月　　日

　福島県保健福祉部長　様

設置者

施設名

施設長　　　　　　　　　　　　印

障害児者福祉施設における事故報告書

　事故が発生したので、次のとおり概要及び対応状況について報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １事故の概要 |  |
| ２対応状況 |  |
| ３問題点 |  |
| ４家族への対応 |  |
| ５当面の改善策 |  |
| ６その他参考事項 |  |
| * 添付書類 (1) 施設の位置図、平面図等（事故等の状況を記載したもの）

　　　　　 (2) 施設の事故対応マニュアル、対応の経過がわかる資料等　　　　　　(3) その他参考となる資料 |

別紙様式第２号

令和　　年　　月　　日

　福島県保健福祉部長　様

設置者

施設名

施設長　　　　　　　　　　　　印

障害児者福祉施設における事故等に係る改善結果報告書

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

|  |  |
| --- | --- |
| １事故の概要 |  |
| ２問題点 |  |
| ３改善の状況（結　　果） |  |
| ４家族への対応　状　　　　　況 |  |
| ５その他 |  |
| * 添付書類 (1) 施設の位置図、平面図、写真等（改善の状況がわかるもの）

　　　　　 (2) 施設の事故対応マニュアル、業務マニュアル、職員会議録（改善　　　　　　　の状況や経過がわかるもの）　　　　　　(3) その他参考となる資料 |