令和　　年　　月　　日

　柏市長　宛

法人名：

事業所名：

サービス名：

事業所番号：

担当者名：

連絡先：

事故報告書

下記のとおり事故の発生がありましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生日事故発生時刻 | 令和　年　月　日（　）時　　　分 |
| 【対象者情報】・名前，性別・援護地（市）・年齢，生年月日 | ・・・ |
| 事故発生場所 |  |
| 事故の状況（概要） |
| 再発防止策 |