

新 旧 対 照 表

改 正 後			現 行		
社会福祉施設等における事故・不祥事案発生時の報告取扱要領			社会福祉施設等における事故・不祥事案発生時の報告取扱要領		
1～6 (略)			1～6 (略)		
附 則 この要領は、平成25年6月25日から施行する。 平成29年1月1日 一部改正 <u>令和元年12月20日 一部改正</u>			附 則 この要領は、平成25年6月25日から施行する。 平成29年1月1日 一部改正		
別紙1(2関係) 対象施設及び報告書提出先			別紙1(2関係) 対象施設及び報告書提出先		
施設種別	報告書提出先	県担当課	施設種別	報告書提出先	県担当課
児童福祉施設等 (保育所、認定こども園(幼保連携型・保育所型)、児童厚生施設、母子生活支援施設、児童養護施設、児童自立支援施設、乳児院、児童家庭支援センター、 <u>児童心理治療施設</u>)、 <u>小規模住居型児童養育事業者</u>	(略)	(略)	児童福祉施設 (保育所、認定こども園(幼保連携型・保育所型)、児童厚生施設、母子生活支援施設、児童養護施設、児童自立支援施設、乳児院、児童家庭支援センター、 <u>情緒障害児短期治療施設</u>)	(略)	(略)
(略)		(略)	(略)		(略)
(略)		(略)	(略)		(略)
(略)		(略)	(略)		(略)
(略)		(略)	(略)		(略)

新 旧 対 照 表

改 正 後	現 行
<p>注) 1～3 (略)</p> <p>4 児童福祉施設(保育所、認定こども園、児童厚生施設、<u>母子生活支援施設及び児童家庭支援センター</u>を除く。)及び小規模住居型児童養育事業者については、上記以外に、「児童福祉施設等入退所事務取扱要領」により、児童相談所へも報告を行うこと。</p> <p>5・6 (略)</p>	<p>注) 1～3 (略)</p> <p>4 児童福祉施設(保育所、認定こども園、児童厚生施設及び母子生活支援施設を除く)については、上記以外に、「児童福祉施設等入退所事務取扱要領」により、児童相談所へも報告を行うこと。</p> <p>5・6 (略)</p>

新 旧 対 照 表

改正後	現 行																																																																		
別紙2（5関係） ※ 提出先：東青地域県民局地域健康福祉部福祉総室監査指導課 社会福祉施設等事故・不祥事案報告書 令和 年 月 日 法人名称及び代表者等氏名 （氏名） 印	別紙2（5関係） ※ 提出先：東青地域県民局地域健康福祉部福祉総室監査指導課 社会福祉施設等事故・不祥事案報告書 平成 年 月 日 法人名称及び代表者等氏名 （氏名） 印																																																																		
当施設において、次のような事故・不祥事案が発生したので報告します。	当施設において、次のような事故・不祥事案が発生したので報告します。																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">1 事業所</td> <td>施設名及び所在地</td> <td>施設名 所在地 電話番号</td> </tr> <tr> <td>施設種別</td> <td></td> </tr> <tr> <td>施設長氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">2 事故・不祥事案対象者（利用者又は入所者）</td> <td>氏名等</td> <td>氏名（男・女） 年 月 日生（歳） 住所 電話番号</td> </tr> <tr> <td>家族等の状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td>①発生日時</td> <td>令和 年 月 日（曜日） 時 分</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">3 事故・不祥事案の概要</td> <td>②発生場所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>③種別 （該当するものに○をす）</td> <td>利用者の死亡、利用者の負傷、職員の法令違反、不祥事案 その他（ ）</td> </tr> <tr> <td>④内容 （経緯、発生状況、事故・不祥事案対象者の状況、原因等を記載）</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">4 事故・不祥事案時の対応</td> <td>発生時の対応 （応急処置、家族等への連絡状況、医療機関への搬送状況等を記載）</td> <td>家族への連絡（有・無） 利用決定機関への報告（有・無） （機関名： ）</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">5 事故・不祥事案後の対応</td> <td>①搬送後又は治療後の利用者の状況 （病状、入院の有無等）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>②家族への対応 （報告・説明）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>③損害賠償等の状況 （損害保険利用の有無）</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6 再発防止策</td> <td></td> </tr> </table>	1 事業所	施設名及び所在地	施設名 所在地 電話番号	施設種別		施設長氏名		2 事故・不祥事案対象者（利用者又は入所者）	氏名等	氏名（男・女） 年 月 日生（歳） 住所 電話番号	家族等の状況		①発生日時	令和 年 月 日（曜日） 時 分	3 事故・不祥事案の概要	②発生場所		③種別 （該当するものに○をす）	利用者の死亡、利用者の負傷、職員の法令違反、不祥事案 その他（ ）	④内容 （経緯、発生状況、事故・不祥事案対象者の状況、原因等を記載）		4 事故・不祥事案時の対応	発生時の対応 （応急処置、家族等への連絡状況、医療機関への搬送状況等を記載）	家族への連絡（有・無） 利用決定機関への報告（有・無） （機関名： ）	5 事故・不祥事案後の対応	①搬送後又は治療後の利用者の状況 （病状、入院の有無等）		②家族への対応 （報告・説明）		③損害賠償等の状況 （損害保険利用の有無）		6 再発防止策		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">1 事業所</td> <td>施設名及び所在地</td> <td>施設名 所在地 電話番号</td> </tr> <tr> <td>施設種別</td> <td></td> </tr> <tr> <td>施設長氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">2 事故・不祥事案対象者（利用者又は入所者）</td> <td>氏名等</td> <td>氏名（男・女） 年 月 日生（歳） 住所 電話番号</td> </tr> <tr> <td>家族等の状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td>①発生日時</td> <td>平成 年 月 日（曜日） 時 分</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">3 事故・不祥事案の概要</td> <td>②発生場所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>③種別 （該当するものに○をす）</td> <td>利用者の死亡、利用者の負傷、職員の法令違反、不祥事案 その他（ ）</td> </tr> <tr> <td>④内容 （経緯、発生状況、事故・不祥事案対象者の状況、原因等を記載）</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">4 事故・不祥事案時の対応</td> <td>発生時の対応 （応急処置、家族等への連絡状況、医療機関への搬送状況等を記載）</td> <td>家族への連絡（有・無） 利用決定機関への報告（有・無） （機関名： ）</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">5 事故・不祥事案後の対応</td> <td>①搬送後又は治療後の利用者の状況 （病状、入院の有無等）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>②家族への対応 （報告・説明）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>③損害賠償等の状況 （損害保険利用の有無）</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6 再発防止策</td> <td></td> </tr> </table>	1 事業所	施設名及び所在地	施設名 所在地 電話番号	施設種別		施設長氏名		2 事故・不祥事案対象者（利用者又は入所者）	氏名等	氏名（男・女） 年 月 日生（歳） 住所 電話番号	家族等の状況		①発生日時	平成 年 月 日（曜日） 時 分	3 事故・不祥事案の概要	②発生場所		③種別 （該当するものに○をす）	利用者の死亡、利用者の負傷、職員の法令違反、不祥事案 その他（ ）	④内容 （経緯、発生状況、事故・不祥事案対象者の状況、原因等を記載）		4 事故・不祥事案時の対応	発生時の対応 （応急処置、家族等への連絡状況、医療機関への搬送状況等を記載）	家族への連絡（有・無） 利用決定機関への報告（有・無） （機関名： ）	5 事故・不祥事案後の対応	①搬送後又は治療後の利用者の状況 （病状、入院の有無等）		②家族への対応 （報告・説明）		③損害賠償等の状況 （損害保険利用の有無）		6 再発防止策	
1 事業所		施設名及び所在地	施設名 所在地 電話番号																																																																
		施設種別																																																																	
	施設長氏名																																																																		
2 事故・不祥事案対象者（利用者又は入所者）	氏名等	氏名（男・女） 年 月 日生（歳） 住所 電話番号																																																																	
	家族等の状況																																																																		
	①発生日時	令和 年 月 日（曜日） 時 分																																																																	
3 事故・不祥事案の概要	②発生場所																																																																		
	③種別 （該当するものに○をす）	利用者の死亡、利用者の負傷、職員の法令違反、不祥事案 その他（ ）																																																																	
	④内容 （経緯、発生状況、事故・不祥事案対象者の状況、原因等を記載）																																																																		
	4 事故・不祥事案時の対応	発生時の対応 （応急処置、家族等への連絡状況、医療機関への搬送状況等を記載）	家族への連絡（有・無） 利用決定機関への報告（有・無） （機関名： ）																																																																
5 事故・不祥事案後の対応		①搬送後又は治療後の利用者の状況 （病状、入院の有無等）																																																																	
	②家族への対応 （報告・説明）																																																																		
	③損害賠償等の状況 （損害保険利用の有無）																																																																		
6 再発防止策																																																																			
1 事業所	施設名及び所在地	施設名 所在地 電話番号																																																																	
	施設種別																																																																		
	施設長氏名																																																																		
2 事故・不祥事案対象者（利用者又は入所者）	氏名等	氏名（男・女） 年 月 日生（歳） 住所 電話番号																																																																	
	家族等の状況																																																																		
	①発生日時	平成 年 月 日（曜日） 時 分																																																																	
3 事故・不祥事案の概要	②発生場所																																																																		
	③種別 （該当するものに○をす）	利用者の死亡、利用者の負傷、職員の法令違反、不祥事案 その他（ ）																																																																	
	④内容 （経緯、発生状況、事故・不祥事案対象者の状況、原因等を記載）																																																																		
	4 事故・不祥事案時の対応	発生時の対応 （応急処置、家族等への連絡状況、医療機関への搬送状況等を記載）	家族への連絡（有・無） 利用決定機関への報告（有・無） （機関名： ）																																																																
5 事故・不祥事案後の対応		①搬送後又は治療後の利用者の状況 （病状、入院の有無等）																																																																	
	②家族への対応 （報告・説明）																																																																		
	③損害賠償等の状況 （損害保険利用の有無）																																																																		
6 再発防止策																																																																			
※ 事故・不祥事案について、詳細な記録（介護、看護記録等）や図がある場合は、併せて添付してください。 ※ 記入欄が不足する場合は、適宜項目を拡張するか、別に記載して下さい。	※ 事故・不祥事案について、詳細な記録（介護、看護記録等）や図がある場合は、併せて添付してください。 ※ 記入欄が不足する場合は、適宜項目を拡張するか、別に記載して下さい。																																																																		