

事 例 経 過 報 告 書

北見市長 様

届 出 日 年 月 日

事業者名称及び代表者氏名

(氏名)

印

当施設（事業所）において、下記の事例が発生しましたので報告します。

1. 施設（事業所）名		
2. サービスの種類		
3. 事例発生日時	年 月 日 (曜日) 時 分	
4. 事例発生場所		
5. 利用者等の状況	氏 名	(男・女) (年齢: 歳)
	住 所	
	電話番号	
	要介護度	
	家族等	氏名 続柄 ()
6. 事例の内容		
7. 事例への対応		
8. 家族への対応		