別記様式18

年 　　月　　日

千葉県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　登録事業者の住所又は

主たる事務所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号、名称又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅の事故（災害）報告書

サービス付き高齢者向け住宅において、事故（又は災害）が発生しましたので、千葉県サービス付き高齢者向け住宅登録制度事務処理要領第16条の　規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 登録年月日 |  |
| 住宅の名称 |  |
| 住宅の所在地 |  |
| 事故（災害）発生日時 | 年　　月　　日（　）　　時　　分 |
| 事故（災害）の概要 |  |
| 事故（災害）の内容 | 発生場所発生時の状況発生原因 |
| 発生からの対応状況 |  |
| 今後の対応・改善点（家族への連絡等） |  |
| 備　　　考 |  |