

## 事故報告書(個人情報紛失)

阿賀町長 様

事業所(施設)名

管理者名

印

報告年月日

年 月 日

1. 事業所の概要									
法人名					代表者名				
事業所番号									
事業所(施設)名					代表者名				
所在地	〒 -						電話番号		
							FAX番号		
担当者氏名					職名				
サービス種類									
2. 発生時の報告									
発生した日 (確認した日)	年 月 日( )								
紛失情報等									
事故発生の経緯									
事故発生後の対応									
事故の要因									
関係機関等への連絡									
利用者及び家族等 への説明・反応									
今後の防止・改善策									

(注)記載しきれない場合は、任意の別紙に記載のうえ本報告書に添付してください。