

様式 1 (郵送又は持参)

事故発生報告書(速報)

(宛先) 鈴鹿亀山地区広域連合長

報告月日 年 月 日
事業所又は施設名 印
管理者職・氏名
TEL
FAX

発生場所	
発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分
事故の概要 ※ 被害者氏名、生年月日、年齢、要介護度等を記入し、5W1Hで内容をまとめ報告してください。	
事故の対応状況及び被害者の状態	