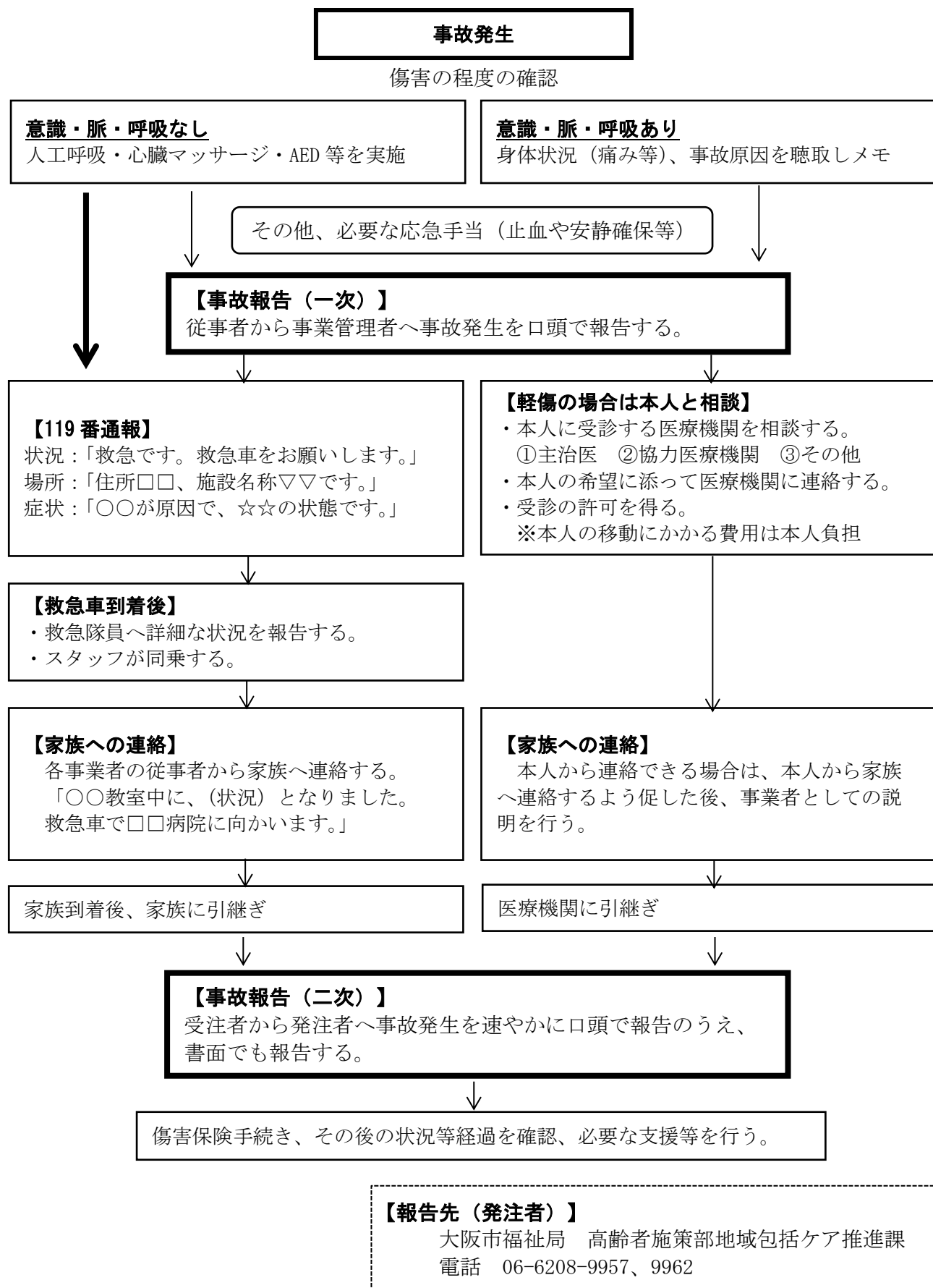


資料1 緊急体制について

○あらかじめ協力医療機関等の体制の検討を行うこと。

○緊急事態への対応について役割を明確にし、連絡体制を含めシミュレーションしておくこと。



事故報告書

大阪市長

受注者

介護予防教室事業実施中に事故がありましたので、次のとおり報告します。

対象者	氏名		生年月日	() 歳
	住所	大阪市		

事故発生日時	令和 年 月 日 () : 頃
事故発生場所	〇〇会館 (区)
事故内容	
事故発生時の対応	<input type="checkbox"/> 救急搬送 <input type="checkbox"/> 救急除く受診 <input type="checkbox"/> 家族等への連絡 <input type="checkbox"/> その他 ()
処置の内容	
家族等への説明と家族の意見等	
事故後の状況	
再発防止に向けての対応	

事故經過記錄用紙

年月日	經過等	記錄者