

介護施設職員等の通報

【通報者氏名・関係性（職員であれば職員名・職種・現職か退職（時期を記載））】

【対象者】

【発生した場所】

【時期：複数記載可】

【通報内容：具体的に】書ききれない場合は別紙可能

【緊急保護の必要性（命の危険性）】

【ケガや傷跡などあるか】

【その他・本人の心身・家族の状況など】

同意事項

- ・通報後の対応については、機密情報であるため進捗・対応等を含め一切お伝えできませんので了承しました。
- ・通報により、施設・事業所に確認を行った場合、通報した人物が特定される可能性があるが了承可否

【回答】了承・了承不可 ←該当に○で囲む

※不可の場合、特定を防ぐため施設への連絡ができませんので、指導が難しくなります。