**顛　末　書　（　例　）**

羽曳野市地域包括支援センター

代表者　市長　山入端　創　様

年　　月　　日

法人名

事業所名

事業所長名　　　　　　　　　　　　印

所在地

報告者氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | 性　別 |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 |  |
| 住　所 |  | | |
| 被保険者  番号 |  | 要介護度 |  |
| 担当者名 | |  | | |
| 棄損または紛失  した日時・書類 | |  | | |
| 経過・概要 | |  | | |
| 対  応 |  | | | |
| 再発防止策 | 要因分析 |  | | |
| 改善策 |  | | |
| 特記事項 |  | | | |