

障サ第185号  
平成25年1月7日

指定障害児通所支援事業者  
指定障害児相談支援事業者  
指定障害児入所施設等

} 管理者 各位

神奈川県保健福祉局福祉・次世代育成部  
障害サービス課長  
(公 印 省 略)

児童福祉法に基づく指定障害児通所支援事業者、指定障害児相談支援事業者  
及び指定障害児入所施設等の事故報告の取扱いについて（通知）

本県の障害児福祉行政の推進につきましては、日ごろから格段のご協力をいただき  
厚くお礼申し上げます。

さて、標記の取扱いにつきまして、児童福祉法の改正に伴い、本県への報告につい  
て別添取扱い要領のとおりとする旨、通知しますので、遺漏なく取扱うようお願いし  
ます。

なお、事故報告書の様式につきましては、内容が網羅されていれば、法人や事業所  
等で作成した様式での提出も可とします。

おって、本県以外にも以下のとおり報告が必要であることを申し添えます。

- 1 県内全域の指定障害児通所支援事業者
  - ・対象児童に係る給付決定市区町村
  - ・政令市・児童相談所設置市で定められたところ
- 2 県内全域の指定障害児相談支援事業者
  - ・対象児童に係る給付決定市区町村
  - ・事業所所在市町村(政令市・児童相談所設置市を含む)で定められたところ
- 3 県内政令市・児童相談所設置市に所在する指定障害児入所施設
  - ・対象児童の給付決定児童相談所
  - ・政令市・児童相談所設置市で定められたところ
  - ・他都道府県および県外の政令市・児童相談所設置市の給付決定により入所し  
ている児童は、当該都道府県市で定められたところ

問い合わせ先  
施設福祉グループ 菴谷  
電話:045-210-4724

児童福祉法に基づく指定障害児通所支援事業者、指定障害児相談支援事業者  
及び指定障害児入所施設等の事故報告取扱い要領

(趣旨)

第1 この要領は、児童福祉法に基づく指定通所支援の事業等の人員、設備及び運営に関する基準、児童福祉法に基づく指定障害児相談支援の事業の人員及び運営に関する基準並びに児童福祉法に基づく指定障害児入所施設等の人員、設備及び運営に関する基準の規定に基づき、事故報告の取扱いに関して必要な事項を定めるものとする。

(報告の対象となる事故の種類)

第2 報告の対象となる事故の種類は以下のとおりとする。

- (1) 死亡
- (2) 骨折
- (3) 誤嚥
- (4) 食中毒
- (5) 感染症（必要に応じ保健所等へも連絡）  
インフルエンザについては集団感染した場合（休業等伴う場合）に報告。
- (6) 所在不明
- (7) 利用者の不利益につながる職員による犯罪行為等
- (8) その他、利用者の身体に重大な影響を及ぼす事故

(事故報告書の提出先)

第3 事故が発生した際は、速やかに電話にて第一報を入れたうえ、事故報告書（様式1）により報告を行う

- (1) 県内全域の指定障害児通所支援事業者及び指定障害児相談支援事業者  
・神奈川県保健福祉局福祉・次世代育成部障害サービス課 施設福祉グループ
- (2) 県所管域に所在する指定障害児入所施設  
・対象児童の給付決定児童相談所  
・当該施設を所管する児童相談所  
・他都道府県及び県外の政令市、児童相談所設置市の給付決定により入所している児童は当該都道府県市で定められたところ

附則

この要領は平成25年1月1日より適用する。

様式 1

# 事 故 報 告 書 記載年月日（平成      年      月      日）

法 人 名			
事 業 所 名			
事 業 所 番 号		サービス種類	
事業所所在地	〒		
管 理 者 氏 名		記 載 者 氏 名	
連 絡 先 (TEL)		連 絡 先 (FAX)	
該当利用者氏名		性 別 ・ 年 齢	男 ・ 女      (      歳 )
受 給 者 番 号			
事故発生日時	平成      年      月      日      時頃		
事故発生場所			
事 故 の 種 類 (該当する番号 に○をつける)	1 死亡 2 骨折 3 誤嚥 4 食中毒	5 感染症 6 所在不明 7 職員の犯罪行為等 8 その他	その他の場合は記入
事 故 の 内 容	(概要)          (原因)		
事故発生時 に行った対処			
医 療 機 関			
治 療 の 概 要			
連絡済関係機関			
利用者の状況 (病状、入院の 有無、家族への報 告説明内容等)			
損害賠償等の状況			
再発防止に向けた 対応・対策・ 今後の取り組み			
職員間の周知 徹底の方法			

※必要に応じて、任意用紙を追加し添付して下さい。

# 参考:報告先一覧表

事業・施設の種別	施設・事業所の所在地	報告先		
		神奈川県	給付決定主体 (受給者証発行)	指定権者
障害児通所支援事業	横浜市 川崎市 相模原市 横須賀市	障害サービス課 施設福祉グループ	対象児童に係る 給付決定市区町村	所在市で 定められたところ
	上記以外の県域			障害サービス課 施設福祉グループ
障害児入所施設	横浜市 川崎市 相模原市 横須賀市	施設を所管する 児童相談所	【神奈川県全域】 対象児童に係る給付 決定児童相談所	所在市で 定められたところ
	上記以外の県域		【その他の地域】 各都道府県、政令 市、児童相談所設置 市で定められたところ	障害サービス課 施設福祉グループ ・受付児童相談所が報告が 必要と判断した場合のみ
障害児相談支援事業	横浜市 川崎市 相模原市 横須賀市	障害サービス課 施設福祉グループ	対象児童に係る 給付決定市区町村	所在市で 定められたところ
	上記以外の県域			所在市町村で 定められたところ

## 報告先住所等

### ○神奈川県

障害サービス課施設福祉グループ

〒231-8588 横浜市中区日本大通1

電話 045-210-4724

ファックス 045-201-2051

### ○横浜市

こども青少年局障害児福祉保健課

〒231-0017 横浜市中区港町1-1

電話 045-671-4278

ファックス 045-663-2304

### ○川崎市

市民・こども局こども本部こども支援部こども福祉課障害児福祉係

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地

電話 044-200-3233

ファックス 044-200-3638

### ○相模原市

障害福祉課 総務・指導班

〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15

電話 042-769-8355

ファックス 042-759-4395

### ○横須賀市

こども育成部こども青少年企画課

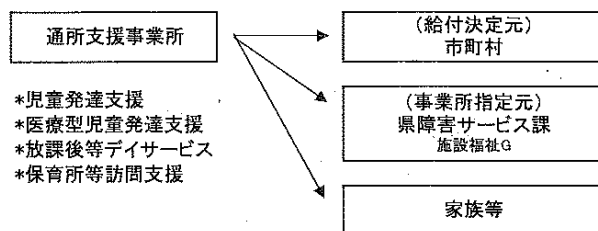
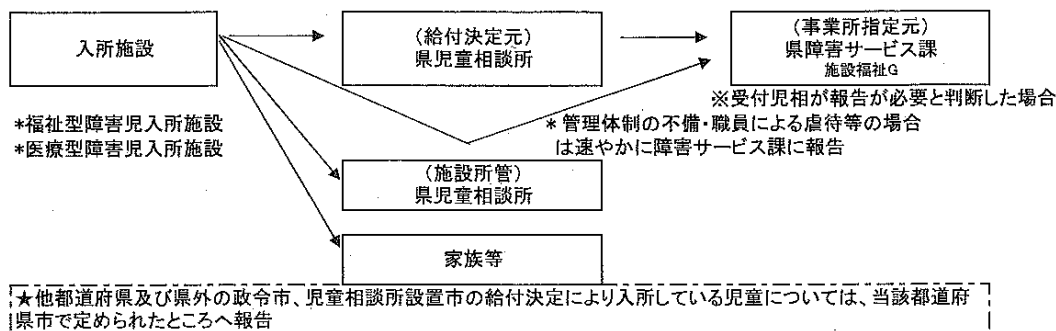
〒238-8550 横須賀市小川町11番地

電話 046-822-8224

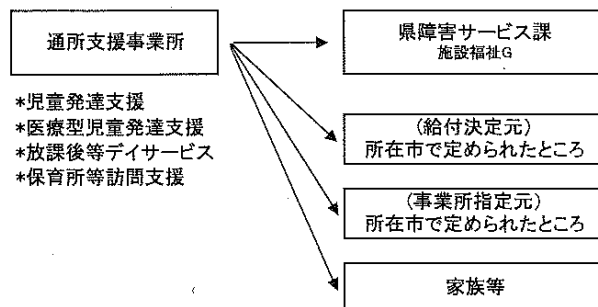
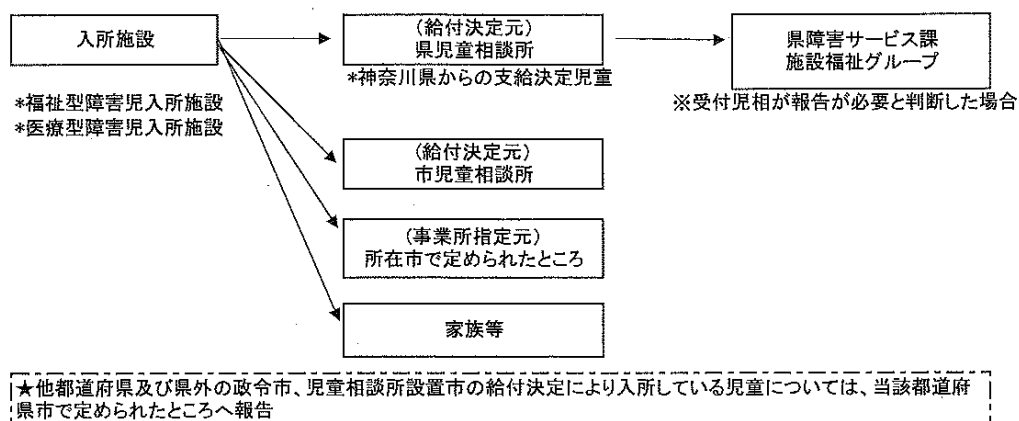
ファックス 046-827-0652

指定障害児通所支援事業所、障害児相談支援事業所及び障害児入所施設における事故報告の流れ

◆県域に所在する施設・事業所等



◇横浜市・川崎市・相模原市・横須賀市に所在する施設及び事業所



◇障害児相談支援事業所(政令・中核市含む県内全域)

