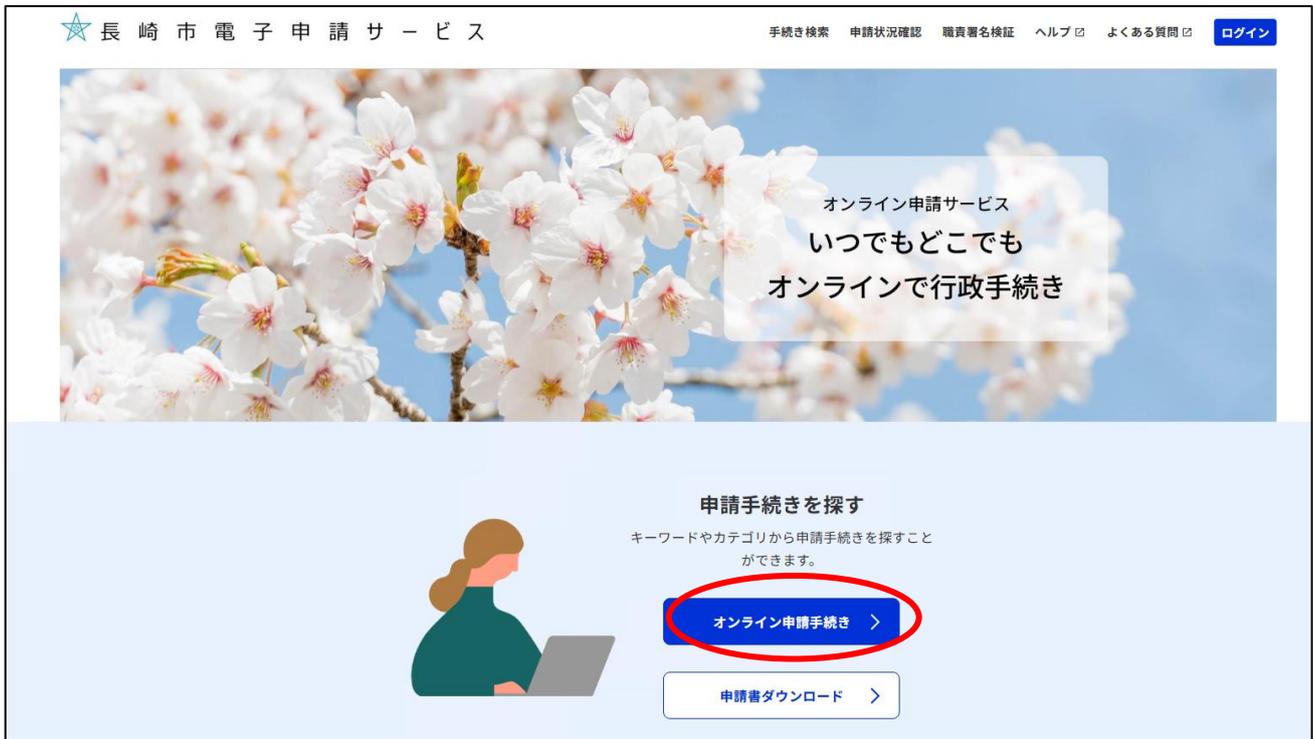


# 事故報告書【介護サービス事業所】 申請の手順

①長崎市ホームページのトップ画面の「電子申請」のバナーをクリック



②「オンライン申請手続き」をクリック



③「キーワードで探す」の下の欄に「事故報告」と入力して「Enter」を押す（「キーワード検索」をクリックする）。

→「事故報告書【介護サービス事業所】」のバナーをクリック

★長崎市電子申請サービス

手続き検索 申請状況確認 職員署名検証 ヘルプは よくある質問は ログイン

### オンライン申請手続き

ホーム > オンライン申請手続き

キーワードで探す 2025年08月18日 16時33分現在

事故報告

手続き一覧 受付開始日時 降順 20件ずつ表示

類義語検索を行う

手続き種別を選択

すべての手続き

個人向けの手続き

法人向けの手続き

キーワード検索

【長崎市東公民館】にこセンふれあいコンサート  
受付開始：2025年08月19日 09時00分  
受付終了：2025年09月21日 11時00分  
近日受付開始

救急活動時におけるインシデント事業について  
受付開始：2025年08月18日 14時30分  
受付終了：2025年08月24日 23時59分

「令和7年度 長崎市放課後対策推進審議会」開催にかかる日程調整

妊産婦、新生児（乳児）訪問申し込みフォーラム

④「利用登録せずに申し込む方はこちら」をクリック→⑤へ

利用登録が済んでいる方→ID 及び PW を入力して「ログイン」→⑦へ

## 利用者管理

ホーム > 申込 > 利用者ログイン

### 利用者ログイン

手続き名	事故報告書【介護サービス事業所】
受付時期	2025年8月1日0時00分～

[利用登録せずに申し込む方はこちら >](#)

[利用者登録される方はこちら](#)

**既に利用者登録がお済みの方**

利用者登録時に使用したメールアドレス、または各手続の担当部署から受領したID、パスワードを入力ください。  
パスワードを忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

**利用者ID (メールアドレス)**

**パスワード**

[パスワードを忘れた場合はこちら](#)

ログイン >

- ⑤「手続き説明」画面から、事故報告書の様式をダウンロードし、下部の「(利用規約に)同意する」をクリックする。

**手続き説明**

※添付ファイルは一度パソコンに保存してから開くようにしてください。

<b>手続き名</b>	事故報告書 (介護サービス事業所) <span style="float: right;"><a href="#">お気に入り登録</a></span>
<b>説明</b>	<p>介護サービス提供中に事故が発生した場合は、適切な対応を行い、速やかに事故報告書を提出してください。</p> <p><b>1 報告対象の事故</b></p> <p>(1) サービス提供 (送迎及び通院を含む) 時における利用者の事故で、当該利用者が次のいずれかに該当するもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア 死亡又は入院に至ったもの</li> <li>イ 怪我の程度が骨折、縫合が必要な外傷又は重体となったもの</li> <li>ウ 誤飲、異食、誤薬、服薬漏れ等により治療を要することとなったもの</li> </ul> <p>(2) 離脱による利用者の行方不明 (概ね60分以内に発見した場合を除く)</p> <p>(3) 利用者情報の誤送信など個人情報の漏洩</p> <p>(4) 職員 (従業者) の法令違反、不祥事等のうち、利用者の処遇に影響があるもの</p> <p>(5) 貴重品、預り金等の紛失、盗難等</p> <p>(6) 感染症又は食中毒であって、次のいずれかに該当するもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ア 同一の感染症又は食中毒 (疑われる場合を含む) による死亡者又は重篤患者が1週間内に2名以上発生した場合</li> <li>イ 同一の感染症又は食中毒の患者 (疑われる者を含む) が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合</li> <li>ウ 上記ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合</li> </ul> <p><b>2 提出時における注意事項</b></p> <p>(1) 死亡事故や交通事故などの利用者の生命にかかわる事故、社会的に重大な影響を及ぼすと判断される事故等については、直ちに口頭等により報告してください。</p> <p>(2) 事故報告は、可能な限り、下記に添付しております事故報告書の様式によりご提出をお願いします (ファイル名に「事業所名」及び「事故発生日」を入力してください)。なお、各事業所における既存の様式を使用される場合は、不足する項目を追記して提出してください。</p> <p>(3) 第1報の時点で事故への対応 (原因分析や再発防止を含む) が全て終了している場合は、最終報告にチェックして提出してください。</p> <p>(4) 事故への対応が長期化する場合は、第1報を提出後に、途中経過を「第0報」として、事故への対応が終了した時点で、改めて最終報告として提出してください。</p> <p>(5) 利用者について、事業所の所在地の市町村と利用者の保険者が異なる場合は、双方の保険者に提出してください。</p> <p>(6) 感染症又は食中毒 (集団感染) の場合は、有症者の一覧 (任意様式で可) を併せて提出してください。また、長崎市保健所にも報告するとともに、指示を求めるなどの措置を講じてください。</p>
<b>受付時期</b>	2025年9月1日0時00分～
<b>問い合わせ先</b>	長崎市介護保険課給付係
<b>電話番号</b>	095-829-1163
<b>FAX番号</b>	095-829-1250
<b>メールアドレス</b>	kaigo@city.nagasaki.lg.jp
<b>ダウンロードファイル1</b>	<a href="#">事故報告書 (事業所名) (年 月 日発生) .xlsx</a>

**事故報告書の様式のダウンロードはこちら!**

**<利用規約>**

長崎県電子自治体共同運営システム (電子申請サービス) 利用規約

**1 目的**

この規約は、別紙に示す長崎県及び長崎県内の希望する市町 (以下「構成団体」といいます。) が共同導入した本サービス (電子申請サービス) (以下「本システム」といいます。) をインターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

**2 利用規約の同意**

本システムを利用して申請・届出等手続を行うためには、この規約に同意していただくことが必要です。このことを前提に、システムを提供する事業者 (以下「サービス事業者」といいます。) 及び構成団体は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただいたものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

< 一覧へ戻る
同意する >

- ⑥ 「手続き申込」画面にて、メールアドレスを入力して「完了する」をクリック  
→Eメールに送付されてきたURLにアクセスする

## 手続き申込

[ホーム](#) > [申込](#) > [利用者ログイン](#) > [手続き説明](#) > [利用者ID入力](#)

### 利用者ID入力

事故報告書〔介護サービス事業所〕

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。  
入力が完了いたしましたら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。  
URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。  
また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「city-nagasaki@test.e-tumo.jp」からのメール受信が可能な設定に変更してください。  
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。  
なお、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。  
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定をされている場合がございますので、その場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。

**連絡先メールアドレスを入力してください。**

メールアドレス **必須**

メールアドレス (確認用) **必須**

< 説明へ戻る完了する >

- ⑦「事故報告書【介護サービス事業所】」画面にて、事業所名、担当者名、電話番号を入力し、事故報告書のファイルデータを添付して「確認へ進む」をクリック

## 事故報告書【介護サービス事業所】

事故報告書【介護サービス事業所】

**事業所名を入力してください。 必須**

事業所名を入力してください。

**担当者名を入力してください。 必須**

**電話番号を入力してください。 必須**

**事故報告書 必須**

 >

- ⑧「申込確認」画面にて確認し、「申し込む」をクリックして完了です。

### 申込確認

**まだ申込みは完了していません。**

※下記内容でよろしければ「申し込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。

事故報告書【介護サービス事業所】

事業所名	事業所
担当者名	担当者氏名
電話番号	095
事故報告書	事故報告書( )R7. . . 発生.xlsx