

雇用関連賠償・カスハラ対応特約

事故報告書

【(公財)介護労働安定センター：総合補償制度】

コード番号	
法人 事業所名	
所在地	〒 Tel ()
連絡先担当者	連絡先Tel () メールアドレス @
被害職員氏名	
訴え(被害)が あった日	年 月 日
訴え(被害) 内容	
施設の見解	
その他 特記事項	