

# 秋田県事故等報告システム提出方法マニュアル（作成日 令和6年12月18日）

令和7年1月1日より、介護保険事業者からの事故等の県への報告は、以下のシステムを使用して提出するようお願いします。（「食中毒及び感染症報告」については、事業所・施設の所在する地域を管轄する保健所にも別途報告する必要がありますので、ご注意ください。）

システムでの提出にあたり、事前に事故等報告様式（.xlsx）のご記入をお願いいたします。準備が整いましたら、下記【URL】からご提出をお願いいたします。

なお、保険者（市町村）への報告については、従前どおり事業所の所在する保険者（市町村）に電子メール等により提出するようお願いします。

## 【システムURL】

<https://ttzk.graffer.jp/pref-akita/smart-apply/surveys/0337100743524369877>

秋田県 スマート申請

秋田県事故等報告システム

入力状況 0%

利用規約 [🔗](#) をお読みのうえ同意して、回答を開始してください。

利用規約に同意する 必須

回答を開始する

秋田県公式ページとして株式会社グラファァーが運営しています。

①【システムURL】にアクセスすると次の画面が表示されますので、「利用規約に同意する」にチェックを入れ、「回答を開始する」をクリックします。

秋田県事故等報告システム

入力状況 50%

### 回答入力フォーム

#### 秋田県事故等報告システム

1. 報告様式を選択してください 必須

選択してください ✓

2. 事業所名を入力してください 必須

(例) 特別養護老人ホーム秋田

3. 電話番号を入力してください 必須

(例) 018-860-1363

4. サービスの種類を選択してください 必須

※「養護老人ホーム」「軽費老人ホーム」「有料老人ホーム」「サービス付き高齢者向け住宅」で、「特定入居者生活介護」の指定を受けていない場合は、「その他」を選択してください

回答画面が表示されますので、上からご回答ください。

②報告様式を「1.事故報告」、「2.食中毒及び感染症報告」「3.アクシデント報告」、「4.自然災害等報告」から選択してください。

③事業所名を入力してください。

④確認事項が発生した場合、ご連絡させていただきますので、御担当者様（事業所）の電話番号をご記入ください。

4. サービスの種類を選択してください **必須**

※「養護老人ホーム」「軽費老人ホーム」「有料老人ホーム」「サービス付き高齢者向け住宅」で、「特定入居者生活介護」の指定を受けていない場合は、「その他」を選択してください

選択してください

⑤ サービスの種類については、以下から選択してください。※「養護老人ホーム」、「軽費老人ホーム」、「有料老人ホーム」、「サービス付き高齢者向け住宅」で「特定施設入居者介護」の指定を受けていない場合は、「その他」を選択してください。

「介護老人福祉施設」、「介護老人保健施設」、「介護医療院」、「地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護」、「特定施設入居者生活介護」、「小規模多機能型居宅介護」、「認知症対応型共同生活介護」、「地域密着型特定施設入居者生活介護」、「看護小規模多機能型居宅介護」、「訪問介護」、「訪問入浴介護」、「訪問看護」、「訪問リハビリテーション」、「居宅療養管理指導」、「通所介護」、「地域密着型通所介護」、「療養通所介護」、「認知症対応型通所介護」、「通所リハビリテーション」、「短期入所生活介護」、「短期入所療養介護」、「定期巡回・随時対応型訪問介護看護」、「夜間対応型訪問介護」、「福祉用具貸与」、「特定福祉用具販売」、「居宅介護支援」、「その他」

5. 事業所が所在するエリアを選択してください **必須**

①大館・鹿角（大館市、鹿角市、小坂町） ②北秋田（北秋田市、上小阿仁村）  
③能代・山本（能代市、藤里町、三種町、八峰町）  
④秋田周辺（秋田市、男鹿市、潟上市、五城目町、八郎潟町、井川町、大湯村）  
⑤由利本荘、にかほ（由利本荘市、にかほ市） ⑥大仙・仙北（大仙市、仙北市、美郷町）  
⑦横手（横手市） ⑧湯沢・雄勝（湯沢市、羽後町、東成瀬村）

選択してください

⑥ 事業所が所在するエリアについては、以下から選択してください。

「①大館・鹿角（大館市、鹿角市、小坂町）」  
「②北秋田（北秋田市、上小阿仁村）」  
「③能代・山本（能代市、藤里町、三種町、八峰町）」  
「④秋田周辺（秋田市、男鹿市、潟上市、五城目町、八郎潟町、井川町、大湯村）」  
「⑤由利本荘、にかほ（由利本荘市、にかほ市）」  
「⑥大仙・仙北（大仙市、仙北市、美郷町）」  
「⑦横手（横手市）」  
「⑧湯沢・雄勝（湯沢市、羽後町、東成瀬村）」

6. 事故等の発生日月日をカレンダーから選択してください **必須**

※報告年月日ではなく、発生日月日ですのでご注意ください。



7. 事故等報告書のデータのご提出をお願いいたします **必須**

※恐れ入りますが、集計の都合上、エクセル形式のみ受け付けております。

※「食中毒及び感染症報告」については、事業所・施設が所在する地域を管轄する保健所にも別途報告する必要がありますので、ご注意ください。

↑ ファイルを選択...

※必ずエクセルデータを提出してください。

⑦ 事故等の発生日月日をカレンダーから選択してください。

※報告年月日ではなく、発生日月日ですので、ご注意ください。

⑧ 事故等報告書のデータにつきましては、所定の様式をご使用のうえ、ファイル名を「報告年月日\_事業所名」として、ご提出をお願いいたします。

【2025年1月30日に報告する場合の例】  
→ 「20250130\_特別養護老人ホーム秋田」

※保険者又は保健所で様式を別に定めている場合、その様式（エクセル形式）をご提出してください。

※「食中毒及び感染症報告」については、事業所・施設が所在する地域を管轄する保健所にも別途報告する必要がありますので、ご注意ください。  
(秋田市保健所は県保健所と様式が異なります。)

8. その他、特記事項等ありましたらご記入ください 任意

入力項目は以上になります。ご協力ありがとうございました。

⑨その他、特記事項等ありましたらご記入ください。（任意）

次へ進む

回答を一時保存する

⑩回答を入力しましたら、「次へ進む」をクリックします。

※1～7は回答必須項目

1. 報告様式を選択してください 必須

1. 事故報告

※「1.報告書の様式」で「1.事故報告」を選択した場合、「6-1」～「6-4」にもご回答ください。

6. 事故等の発生年月日をカレンダーから選択してください 必須

※報告年月日ではなく、発生年月日ですのでご注意ください。

Calendar selection input field

7. 事故等報告書のデータのご提出をお願いいたします 必須

※恐れ入りますが、集計の都合上、エクセル形式のみ受け付けております。  
※「食中毒及び感染症報告」については、事業所・施設が所在する地域を管轄する保健所にも別途報告する必要がありますので、ご注意ください。

File selection button: ファイルを選択...

○「6-1.当該事故についての報告は何回目ですか」については、以下から選択してください。  
「1回目」、「2回目」、「3回目」、「4回目」、「5回目以降」

6-1. 当該事故についての報告は何回目ですか 必須

選択してください

6-2. この報告は最終報告ですか 必須

選択してください

○「6-2.報告は最終報告か」については、以下から選択してください。  
「はい（最終報告です）」  
「いいえ（今後続報を予定しています）」

6-3. 事故の種別を選択してください 必須

選択してください

○「6-3.事故の種別」については、以下から選択してください。

6-4. 事故の結果を選択してください 必須

選択してください

○「6-4.事故の結果」については、以下から選択してください。

「死亡」、「骨折」、「打撲」、「捻挫」、「脱臼」、「切傷」、「火傷」、「内出血」、「意識不明」、「行方知れず」、「異常なし」、「その他」

「転倒」、「転落」、「誤嚥・窒息」、「異食」、「誤薬・与薬もれ等」、「医療処置関連（チューブ抜去等）」、「職員不祥事」、「交通事故」、「自殺企図」、「行方不明」、「不明」、「その他」

## 回答入力フォーム

### 秋田県事故等報告システム

#### 1. 報告様式を選択してください 必須

1. 事故報告

#### 2. 事業所名を入力してください 必須

(例) 特別養護老人ホーム秋田

2. 事業所名を入力してくださいを入力してください。

#### 3. 電話番号を入力してください 必須

018-860-1363

⑪エラーがある場合、エラー内容が表示されますので、エラーを修正し、「次へ進む」をクリックします。

想定されるエラーの内容は次のとおりです。

- ・「〇〇を入力してくださいを入力してください。」  
→入力必須項目に回答が入力されていない場合のエラーです。回答をご入力ください。
- ・「必須選択項目です」  
→必須選択項目が入力されていない場合のエラーです。回答をご入力ください。
- ・「事故等報告書のデータのご提出をお願いいたしますをアップロードしてください。」  
→事故等報告書のデータが提出されていない場合のエラーです。該当データをアップロードしてください。

表示中の画面を印刷する

秋田県事故等報告システム

入力の状況

100%

## 回答の確認

### 秋田県事故等報告システム

#### 1. 報告様式を選択してください 必須

1. 事故報告

編集

#### 2. 事業所名を入力してください 必須

特別養護老人ホーム秋田

編集

#### 3. 電話番号を入力してください 必須

018-860-1363

編集

#### 4. サービスの種類を選択してください 必須

介護老人福祉施設

編集

#### 5. 事業所が所在するエリアを選択してください 必須

③秋田周辺 (秋田市、男鹿市、湯上市、五城目町、八郎潟町、井川町、大湯村)

編集

#### 6. 事故等の発生年月日をカレンダーから選択してください 必須

⑫最後の項目まで入力し、「次へ進む」をクリックすると回答の確認画面が表示されますので、回答内容をご確認ください。また、回答の確認画面の「表示中の画面を印刷する」から回答の印刷が可能です。

2. 事業所名を入力してください 必須

特別養護老人ホーム秋田

 編集

3. 電話番号を入力してください 必須

018-860-1363

 編集

4. サービスの種類を選択してください 必須

介護老人福祉施設

 編集

5. 事業所が所在するエリアを選択してください 必須

④秋田周辺 (秋田市、男鹿市、潟上市、五城目町、八郎潟町、井川町、大潟村)

 編集

⑬回答の修正を行う場合は、「編集」をクリックすると質問画面が開きますので、回答を修正し、「完了する」をクリックします。

3. 電話番号を入力してください 必須

018-860-1363

 編集

4. サービスの種類を選択してください 必須

介護老人福祉施設

▼

完了する

5. 事業所が所在するエリアを選択してください 必須

④秋田周辺 (秋田市、男鹿市、潟上市、五城目町、八郎潟町、井川町、大潟村)

 編集

6. 事故等の発生年月日をカレンダーから選択してください 必須

2025/01/30

 編集

7. 事故等報告書のデータのご提出をお願いいたします 必須

[20250130\\_特別養護老人ホーム秋田.xlsx](#) 

 編集

8. その他、特記事項等ありましたらご記入ください 任意

 編集

⑭回答の内容を確認しましたら、「送信する」をクリックします。

送信する

システムの提出方法マニュアルは以上となります。  
ご協力ありがとうございました。