

(様式第1号)

責任者選任（異動）届出書

年 月 日

地方独立行政法人栃木県立がんセンター理事長 様

届出者

住所

氏名

印

(法人の場合は名称及び代表者名)

下記のとおり責任者を選任(異動)したので届け出ます

記

氏 名

住 所

年 齢

経験年数

(様式第4号)

ベッドメイク作業日報

作業日	年 月 日 ()	記事
天候		
作業者	印	
確認者	印	

病室 病棟等	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28

看護師仮眠室		師長当直室	医師当直室	レジデント室
東第1病棟	東第3病棟			

(様式第5号)

事故報告届出書

下記のとおり事故があったので、報告します。

年 月 日

地方独立行政法人栃木県立がんセンター理事長 様

報告責任者

事故者氏名		自損	他損
事故発生日時			
事故発生場所			
事故発生の状況			
事故対応状況			
備 考			