

倫理事案報告・申し出書

公益社団法人 新潟県作業療法士会
倫理委員会委員長殿

この度、倫理に関する事案が生じたため、以下の通り内容について申し出を行います。

※この用紙に記載された内容は、(公社)新潟県作業療法士会倫理規程によって保護されます。

未確認項目について記入する必要はありません。確認できる範囲でご記入下さい。

なお、必須項目(★)に記載が無い場合、受理できません。ご注意ください。

1. 申し出者氏名★	(フリガナ) 氏名 :
2. 所属・続柄★	<input type="checkbox"/> 本会会員 <input type="checkbox"/> 作業療法士学校養成施設の学生 <input type="checkbox"/> 作業療法利用者本人 <input type="checkbox"/> 作業療法利用者の家族 <input type="checkbox"/> 本会会員以外の作業療法士 <input type="checkbox"/> その他()
3. 連絡先	①所属施設(施設名等) : ※利用者、その家族は記載不要 ②住所★ :〒 - ③電話番号★ : <input type="checkbox"/> 勤務先: <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯電話 (- -) ④メールアドレス : @
4. 申し出者からみた、該当する本会会員の立場★	<input type="checkbox"/> 同僚(上司・部下・後輩) <input type="checkbox"/> 学校養成施設の教官 <input type="checkbox"/> 実習施設の指導者 <input type="checkbox"/> 作業療法の提供者(担当者) <input type="checkbox"/> その他()
5. 申し出内容	(1) 事案の内容★ ①いつ、②どこで、③だれが→被害者(単数、複数の場合あり)、④だれから(本会の会員)、⑤何をされ(具体的に受けた被害等)、⑥どうなったか(受けた損害等)できるだけ具体的に記載して下さい。なお、別紙に記載し、添付していただいても結構です。 []

