様式作成例

事故報告書

報告年月日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | （事業所種別：　　　　　　　　　） |
| 利用者氏名 |  | 年 齢 | 歳 | 性 別 | 男・女 |
| 入所年月日 | 　　　年　　月　　日　 | 要介護度 |  |
| 障害高齢者の日常生活自立度 | J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | Ⅰ ・ Ⅱa ・ Ⅱb ・ Ⅲa ・ Ⅲb ・ Ⅳ ・ M |
| 事故発生(発見)日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　AM・PM　　　　：　　 |
| 発生場所 |  | 報告者職氏名 | 職名　　　　　氏名 |
| 関係職員職氏名 | 職名　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（勤続　　年） |
| 職名　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（勤続　　年） |
| 事故の種別 | □骨折　□裂傷　□打撲　□やけど　□その他外傷（　　　　　　　　　　　　　）□誤嚥　□誤薬　□離設　□溺水　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事故の内容（詳細に記載） |  |
| 発生時の対処 |  |
| 治療した医療機関 | 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　□通院　□入院 □受診無 |
| 家族への連絡対応等 | 日　時 | 実施職員名（職名） | 応対家族 | 説明内容等 |
| /： | （　　） |  |  |
| /： | （　　） |  |  |
| /： | （　　） |  |  |
| ※ 家族とのトラブルの有無（有・無） |
| 治療費の負担状況 | 本人・ 施設 | 損害賠償保険等 | 適用する・適用しない・検討中 |
| 事故防止検討委員会等による検討 | （※施設・事業所等作成の会議録等の資料添付可）検討日：　　　　年　　月　　日参加者： |
| 原因分析 | 要因（利用者，スタッフ，提供サービスの内容，設備・環境，使用備品など）について検討 |
| 再発防止策 | ※ 職員への周知徹底の方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |