

事故・インシデント※・機械トラブル等発生状況報告書 (Version 1.0:2014.12.01)

※事故には至らなかったが少しでも危険性を感じた場合

1	病院・施設名		入院・入所・通院・通所
2	連絡責任者・職種		
3	状況確認者・職種		
4	<input type="checkbox"/> 機械トラブル	<input type="checkbox"/> 機械破損 <input type="checkbox"/> その他:	
5	<input type="checkbox"/> インシデント	<input type="checkbox"/> よるめいた <input type="checkbox"/> つまづいた <input type="checkbox"/> 転びそうになった <input type="checkbox"/> その他:	
6	<input type="checkbox"/> 事故	傷病種類	<input type="checkbox"/> ケガ <input type="checkbox"/> 打撲 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 発赤 <input type="checkbox"/> 発病:
		病名・部位	
		転倒	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> くずれ落ちた <input type="checkbox"/> つまづいた <input type="checkbox"/> その他:
		機械トラブルとの関係	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
7	受傷(発症)者名	(誰に問題が起きたか) 匿名化 (コード:)	才 男・女
8	受傷(発症)時介護者・職種	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:氏名	
9	発見者名・職種		
10	発見契機		
11	事故発生(発見)日・時刻		
12	発生(発見)場所		
13	<input type="checkbox"/> 発生状況	場所	
14		何をしようとしていたか	
15		機器をどう操作していたか	
16	発生原因	単に「機器の使用に慣れていない」や「(場所)での使用を許可したのが早かった」などではなく、 A. どのように操作したのか B. どう操作すべきであったか C. どう指導しておくべきだったか	
17	再発防止対策		
18	対処内容 (発見後どう対処したかの“経過”)	医師の診察: 無 ・ 有(医師名:)	