

医療的ケアに関する事故報告書（ヒヤリハットを含む）

施設名：保育所	提出日：年 月 日
記入者：	こども施設課受け取り日：年 月 日

フリガナ 児童名			生年月日 (年齢)	年 月 日 (満 歳)	
発生日時	年 月 日		場所		
	時 分				
医療的ケアの内容			アクシデントの原因・要因・背景（複数回答可）		
☐ 経管栄養 ☐ 導尿 ☐ 口腔内・鼻腔内吸引 ☐ 血糖測定・管理 ☐ 気管内吸引 ☐ インスリン投与 ☐ ネブライザー吸入 ☐ 酸素吸入 ☐ その他（ ）			☐ 確認不足 ☐ 忘れ ☐ 観察不足 ☐ 聞き違い ☐ 情報不足 ☐ 思い込み ☐ 知識不足 ☐ 慣れ ☐ コミュニケーション不足 ☐ 自己判断 ☐ 連携ミス ☐ 繁忙 ☐ 判断ミス ☐ 疲労・体調不良 ☐ 操作ミス ☐ 焦り・パニック ☐ 設備・環境 ☐ 子どもの要因 ☐ 機器の整備不足 () ☐ その他 ☐ 保護者の要因 () ()		
発生状況					
☐ 医療的ケア実施前 ☐ 医療的ケア実施中 ☐ 医療的ケア実施後 ☐ その他（ ）					
発生状況 と経過					
実施した 処置と その後の 経過	病院受診： ☐ 無 ☐ 有（ ） 医師の診断書： ☐ 無 ☐ 有				
今後の 対応と 再発防止の 取り組み					
保護者への 説明とその 反応	説明方法： ☐ 電話 ☐ 面談				