

別冊資料 (抜粋)

平成17年度介護保険サービス事業者等集団指導

(報告年月日 _____)

報告事項		内容
1 事業所の概要	法人名	
	事業所（施設）名	
	事業所番号	
	所在地 （電話番号、FAX）	
	記載者職氏名	
事故が発生したサービス種別 （全サービスから選択）	1 訪問介護、2 訪問看護、3 訪問入浴介護、4 訪問リハ、5 居宅療養管理指導、6 通所介護、7 通所リハ、8 短期入所生活介護、9 短期入所療養介護、10 痴呆対応型共同生活介護、11 特定施設入所者生活介護、12 福祉用具貸与、13 居宅介護支援、14 介護老人福祉施設、15 介護老人保健施設、16 介護療養型医療施設、	
2 利用者の特記事項欄	氏名	
	被保険者番号	
	性別（男女）、年齢、要介護度、	
	住所、電話番号	
3 事故の内容	発生日時	
	発生場所	
	事故の種別 （複数チェック可）	1 死亡、2 骨折、3 火傷、4 創傷、5 誤嚥、6 異食、7 薬の誤配、8 結核、9 その他の感染症（ ）、10疥癬、11食中毒、12財物の損壊・滅失、13交通事故、14従業員の法令違反、15その他（ ）、 16（死亡年月日 ）
事故の内容	（第1発見者名 ）	
4	受診した医療機関（機関名、住所、電話番号）	

事故発生時の対応	受診の概要（主治医等）							
	関係機関への連絡 （報告日時）	医師	平成	年	月	日	時	分頃
		管理者	平成	年	月	日	時	分頃
		担当ケアマネ	平成	年	月	日	時	分頃
		関係機関等						
		（ ）	平成	年	月	日	時	分頃
		（ ）	平成	年	月	日	時	分頃
	特記事項欄 （事業所の具体的な対応、管理者の所見等）							
5 事故発生後の対応	利用者の状況 （病状、入院の有無等）	既対応						
		対応計画						
	利用者・家族への対応 （説明日時・利用者側の反応内容）	既対応	（平成 年 月 日 時 分頃）					
		対応計画						
	損害賠償等の状況							
6 再発防止の取組	事故の原因分析及び今後の改善策							

※・記入欄に記載しきれない場合は、適宜用紙を追加する等により対応すること。

・項目のレイアウトは適宜工夫のこと

・「6 再発防止の取組」については、法人で充分検討の上、別途報告することで可。