|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆ヒヤリ・ハットレポート◆ | 施設長 | サビ管 | 主任 | 担当者 |
|  |  |  |  |

報告日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発生日　　　　年　　　月　　　日　　　　時間　☐ＡＭ　☐ＰＭ　　　　時　　　分頃 | | | | | |
| 報告者 |  | 利用者 | | 氏名  年齢　　　歳　性別　☐男 ☐女 | |
| 利用者の  身体状況等 | | |  |
| 発見者 |  | 職　種 | ☐生活支援員　☐調理員　☐事務員  ☐管理者　☐サービス管理責任者　☐その他 | | |
| ヒヤリハットの場面  ☐移動（移乗中）☐午前カリキュラム中 ☐食事支援中 ☐午後カリキュラム中 ☐その他 | | | | | |
| ヒヤリハットの形態  ☐転倒　　☐転落　　☐衝突　　☐その他 | | | | | |
| ヒヤリハットの内容・状況 | | | | | |
| 利用者の状況 | | | | | |
| 事故防止対策 | | | | | |