|  |
| --- |
| 医療事故（アクシデント）報告書  医療事故が発生した場合は、緊急措置終了後直ちに記入し、報告して下さい。 |
| 1．報告日　　　　年　　　　月　　　　日  2．報告者 |
| 1．発生日時　　　　年　　　　月　　　　日  2．発生場所  3．患者情報  ①患者指名  ②カルテ番号  ③患者住所  ④連絡先  4．事実経過（時間軸で事実経過をご記入下さい）  5．上記事例が発生した原因及び再発防止に対する考え |

|  |
| --- |
| インシデント（ヒヤリ、ハット）報告書  この報告書は、下記の場合に記入して、報告してください。  1．医療事故には至らなかったが、医療事故が発生する可能性があった場合  2．日常業務を通じて、医療事故が発生する可能性があった場合 |
| 1．報告日　　　　年　　　　月　　　　日  2．報告者 |
| 1．発生日時　　　　年　　　　月　　　　日  2．発生場所  3．患者情報  ①患者指名  ②カルテ番号  ③患者住所  ④連絡先  4．事実経過（時間軸で事実経過をご記入下さい）  5．上記事例が発生した原因及び再発防止に対する考え |

医療事故（アクシデント）対応記録書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日時・対応内容 | 評価・課題 | 記入者 |
| 患者へ  の対応 |  |  |  |
| 家族へ  の対応 |  |  |  |
| 改善  対策 |  |  |  |
| 行政へ  の対応 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |