

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 | | | |