

14 各種報告書

事業番号 0

事例報告番号 〇—〇—〇

インシデント・アクシデントレポート

報告日		1900年1月0日	
表題 0			
患者名	0	性別	0
年齢	0	登録番号	0
報告者	0	職種	0
経験年数	0	部署経験	0
発生日	1900年1月0日	時刻	0:00
発生場所	0	発生場所	0
報告日時	職場長 1900年1月0日	事例概要	0
医師	0	事例項目	0

事故発生状況
0

原因に対する自己分析
0

背景要因
0

再発防止対策・改善策
0

その他備考欄
0

事業番号 0

事例報告番号 転〇-〇-〇

転倒・転落事故報告書

報告日		1900年1月0日	
表題 0			
患者名	0	性別	0
年齢	0	登録番号	0
報告者	0	職種	0
経験年数	0	部署経験	0
発生日	1900年1月0日	時刻	0:00
発生場所	0		
報告日時	職場長 1900年1月0日	事例概要	転倒・転落 0
医師	0	直接関連する疾患名	0
事故発生状況 ○ 0			
0			
患者側要因			
活動状況	0	感覚	0
直前患者状態	0		
排泄場所	0	状況	0
患者の特徴	0		
薬物使用	0		
アセスメント	スコア: 0	危険度	0
入院経過日数	0		
環境要因			
ベッド柵	0	ベッドの高さ	0
リスク回避器具	0		
拘束用具	0		
身体拘束行為	0		
履物	0	ナースコール	0
事故後状況			
受傷部位	0	症状	0
転倒・転落初期対応シート	0		
診察時刻	0:00	診察医師	0
指示内容	0		
X線検査	0	CT検査	0
患者・家族への説明			
0			
事例の背景要因 (0)			
0			
改善・防止策			
0			
その他備考欄			
0			

院長	副院長			看護部長	地域医療		医療安全管理室					対応者
	子野日	石井	中館		室長	副室長	管理者	藤川参事	田上参事	佐藤参事	MSW	

苦情・相談内容報告書

報告日	1900年1月0日		事例番号	202304-0003		
表題						
受付	日時					
	担当部署		職・氏名	0	0	
区分	0					
相手方	氏名	性別	年齢	歳	病名	-
	登録番号		住所		電話	
発生場所					その他()	
発生日時					発生	
報告(職場長へ)					報告	

苦情・相談内容(現状)

0

処理状況(各診療科等)

原因

分析・改善策

その他備考欄