

(様式6)

医療的ケア実施に係るヒヤリ・ハット、アクシデント報告書

記録者 ()

報告者情報	校 園 名			
	校 園 長 名			
対 象 者	名 前		生年月日	平成 年 月 日
	障 害 ・ 疾 病 名			
	当 日 の 状 況 (保 護 者 か ら の 引 継 ぎ 等)			
発 生 時 の 状 況	発 生 日 時	令 和 年 月 日 (曜 日)	午 前 ・ 午 後	時 分
	発 生 場 所		発 見 者	
	発 生 状 況			
対 応 状 況				
救 急 救 命 措 置 の 実 施	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり			
発 生 し た 背 景 ・ 要 因				
今 後 の 対 策				
報 告 作 成 日	令 和 年 月 日			

