

日本介護福祉士会方式「インシデント報告書」様式

報告日： 年 月 日

理事長・施設長・管理者 様

所属部署名 _____

報告者氏名 _____ 印

利用者 (対象者)	ふりがな		性別	男・女	
	氏名		生年月日	M・T・S 年 月 日	
	住所		連絡先	()	
	被保険者番号		要介護度等		
サービス 区分					
インシデ ント内容	発生年月日時	年 月 日 () 時 分頃			
	発生場所				
	インシデ ントの 内容				
	その場の対応				
	インシデ ントの 発生要因 (委員会意見)	①標準化の立ち遅れ(それぞれがばらばらの対応等) ②手順忘れ、確認ミス、③手順間違い、④手順飛ばし、 ④裏マニュアル化などによる不適切な対応、 ⑤その他(具体的に)			
検印欄	施設長	事務長	リスクM	主任	委員会