

## 社会福祉施設等における事故等の発生状況報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

函館市長 様

函館市〇〇町〇〇番〇〇号  
社会福祉法人〇〇〇〇  
理事長 〇〇〇〇

## 1 事故等が発生した施設・事業所

- (1) 種 別 障害者支援施設  
(2) 名 称 〇〇荘  
(3) 所在地 函館市〇〇町〇〇番〇〇号

## 2 事故等の分類

該当する□にチェックを入れてください。

利用者処遇等に関するもの	事業者および役職員に関するもの
<input type="checkbox"/> 死亡事故	<input type="checkbox"/> 不適切な会計処理
<input type="checkbox"/> 虐待	<input type="checkbox"/> 不法行為等
<input type="checkbox"/> 失踪・行方不明	その他
<input checked="" type="checkbox"/> 骨折・打撲・裂傷等	<input type="checkbox"/> 事件報道が行われた場合等
<input type="checkbox"/> 誤飲・誤食・誤嚥・誤薬	<input type="checkbox"/> その他必要と認められる場合
<input type="checkbox"/> 不法行為	
<input type="checkbox"/> 無断外出	
<input type="checkbox"/> その他	

## 3 被害者等の状況

- (1) 被害を受けた利用者または職員等の氏名等

住 所

(職) 氏名 〇〇〇〇 (男)・女 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)

※身体状況 (身体障害者手帳, 療育手帳等の状況等)

①等級

③障がい名等

②部位

④要介護度・障害者区分

- (2) 傷病名等

ア 傷病名・部位 〇〇部骨折 ※誤薬の場合「誤薬」と記載

イ 傷病の程度 全治〇月

- (3) 入所・利用開始 (採用) 年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

## 4 事故等の発生の日時・場所

- (1) 日 時 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (午前)・午後 5時50分 (頃)

- (2) 場 所 2階ユニット〇〇のトイレ入口前

## 5 当該事故関係者の状況

- (1) 当該事故関係者の住所・氏名等

住 所  
(職) 氏名 ○○○○ (男・女) 平成○○年○○月○○日生 (○○歳)  
※身体状況 (身体障害者手帳, 療育手帳等の状況等)

- ①等級 ③障がい名等  
②部位 ④要介護度・障害者区分

(2) 採用 (入所・利用開始) 年月日 (職員の場合は略歴)  
平成○○年○○月○○日

6 事故等の概要 (必要に応じて見取り図を添付)

午前6時頃, 介護職員○○が2階ユニット○○のトイレ入口前の床に右側臥位の状態にある入所者○○を発見。(場所は別添の見取り図のとおり)

本人に確認すると, 「○○のため, 転んだ。右腰に痛みがあり動けない。」とのこと。看護職員, 施設長に連絡し, ……。

救急車を手配し, ○○病院へ搬送。検査の結果, ○○部の骨折と判明。○○月○○日に手術予定。

7 施設等が事故等を認知した日時および家族への対応等

(1) 事故認知日時 平成○○年○○月○○日 (午前・午後) 6時0分 (頃)

(2) 認知した経緯 (事故発生の日時と施設が認知した日時が異なる場合に, 認知が遅れた経緯等を記載する。)

- ・介護職員○○が施設内巡回中に, トイレ入口前の床に横臥している入所者○○を発見。
- ・本人に確認したところ, ○○時○○分頃にトイレから出た際に, 転んだとのこと。
- ・救急車により病院へ搬送し, ○○部の骨折が判明。

(3) 家族への連絡 平成○○年○○月○○日 (午前・午後) 6時20分 (頃)  
氏名 ○○○○ (続柄 娘)

8 施設・事業所の対応 (対処の方法, 受診医療機関, 治療内容, 治癒または治療予定, 損害賠償 (施設保険利用の有無) 等)

(1) 事故発生時

介護職員が事故発生確認後, 看護職員および施設長へ連絡。……  
……。施設長が救急車を手配。本人を○○病院に搬送。検査の結果, ○○部の骨折と診断。

(2) 今後

○○月○○日手術予定。損害賠償なし。

9 事故の原因分析と再発防止策 (発生要因および再発防止策を具体的に記載すること)

(1) 原因

○○月○○日に事故防止委員会を開催。事故の原因については, ……  
・と考えられる。

(2) 再発防止策

事故防止対策委員会において再発防止策を協議。今後、次の対策を講じることを確認した。

.....

10 前回事故発生年月日（事故報告したもの） 平成〇〇年〇〇月〇〇日

[ 連絡先 〇〇-〇〇〇〇 ]  
[ 担当者 〇〇〇〇 ]

注)・ 報告書提出時に確定していない事項があれば、その旨記載し、別途報告すること。

・ 事故の対応を協議した事故防止委員会等の記録の写しを添付すること。