**ヒヤリハット事故報告書**

報告日時　　　平成　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　時

報告者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職種　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ヒヤリハットの種別  　（ケアの種類） | | **在宅人工呼吸に関するヒヤリハット報告** | | |
| 利　用　者 | |  | 男 ・ 女 | Ｍ 　Ｔ　 Ｓ 　Ｈ　　　 　年　　 　月　　 　日生  （　 　　　　　　歳） |
| 事故の発見 | 発　見　者 |  | | |
| 発生日時 | 平成　　 　 年　　 　月　　 　 日 | | |
| 発生場所 |  | | |
| 発生時の状況 | ケアの状況 |  | | |
| 発生時の状況 |  | | |
| 発見後の対応 | 利用者の変化や医療機器への対応 |  | | |
|  | 出来事が発生した要因（背景） | (療養者要因)  （人的要因）  （機器要因）  （環境要因）  （管理システム要因） | | |
| 今後の対策 |  | | |
| 報告 | | （主治医）  （管理者）  （関係機関）  （その他） | | |
| 備考 | |  | | |