

医療的ケア行為に係る報告書

☐ インシデント報告

☐ アクシデント報告

※上記どちらかに☑をする

報告年月日		年		月		日		
園 番		園 名	保育園					
記録者名								

イニシャル				クラス				性別			
発生日時		年		月		日		発生時間			
実施する 医療的ケア		喀痰吸引			(<input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 口腔内 <input type="checkbox"/> 鼻腔内)						
		経管栄養			(<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう <input type="checkbox"/> 経鼻)						
		導尿				(その他)					
原因 (複数回答可)		勘違い			マニュアル以外の行為			連絡ミス			連携不足
		確認もれ			忘れ			判断ミス			施設／設備
		観察不十分			知識不足			転記ミス			機器の整備不良
		聞き違い			技術不足			疲労/体力不足			他
		思い込み			情報不足			焦り			
発生時の 状況と経過											
実施した処置と その後の経過		病院受診（緊急搬送含む）						医師の診断書			
今後の対応 再発防止策											
保護者への説明	説明		有	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 直接 (内容は下記に記載)							
	説明者		<input type="checkbox"/> 園長 <input type="checkbox"/> 副園長 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 他 ()								
※保育課使用欄	<input type="checkbox"/> 保育所保健係に紙面提供										

☐ インシデント・アクシデント発生時は、保育支援係へ電話でご連絡ください(課内で情報共有します)。

☐ 報告書は、発生後1週間を目安に保育支援係へメールで提出してください。

※この報告書は医ケア行為に対する報告書であり、対象児のケガ等の受診については通常どおり事故報告書を保育所保健係へ提出してください（医ケア行為に係る報告書と事故報告書を重複作成する必要はありません）。

□医ケア行為によるアクシデント等について、スポーツ振興センターへ申請を行う場合は申請書類を保育所保健係へ提出してください。

□インシデントとは

何らかの理由（機器のトラブルや人的ミス等）により、指示と異なる状況が発生したが、結果として対象者に影響を及ぼさなかったもの

□アクシデントとは

何らかの理由（機器のトラブルや人的ミス等）により、緊急の治療や処置が必要となったり、受診通院、入院等の影響が生じたもの