

1 事業所の概要	法人名	医療法人 きとう		入所者及び利用者の事故について、事業所所在地の保険者と入所者等の保険者双方に報告すること。																																																		
	事業所番号	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	代表者名	杵藤 太郎																																						
	事業所(施設)名	介護老人保健施設 きとう				管理者名	杵藤 太郎																																															
	所在地	鹿島市大字中村917番地2																																																				
	電話番号(内線)	0954-69-8222						FAX番号	0954-69-8220																																													
	記載者氏名	杵藤 二郎						部署・職名	支援課 支援相談員																																													
	サービスの種類 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/>	介護予防支援	<input type="checkbox"/>	居宅介護支援	<input type="checkbox"/>	介護老人福祉施設	<input type="checkbox"/>	介護老人保健施設	<input type="checkbox"/>	介護療養型医療施設	<input type="checkbox"/>	訪問介護	<input type="checkbox"/>	訪問看護	<input type="checkbox"/>	訪問リハビリ	<input type="checkbox"/>	訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/>	通所介護	<input type="checkbox"/>	通所リハ	<input type="checkbox"/>	短期入所生活介護	<input type="checkbox"/>	短期入所療養介護	<input type="checkbox"/>	特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	福祉用具貸与・販売	<input type="checkbox"/>	認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/>	小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>	認知症対応型通所介護	<input type="checkbox"/>	地域密着型特定施設	<input type="checkbox"/>	地域密着型介護老人福祉施設	<input type="checkbox"/>	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	<input type="checkbox"/>	看護小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>	地域密着型通所介護	<input type="checkbox"/>	第1号通所介護事業	<input type="checkbox"/>	第1号訪問介護事業	<input type="checkbox"/>
2 対象者 (利用者)	氏名	白石 武雄				被保険者番号	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																				
	住所	杵島郡大町町1番地				年齢	85		介護度	要介護2																																												
3 事故の概要	①日時	平成 29年 6月 6日 ( 6時 30分 発生 , 発見 )																																																				
	②場所	居室101号室																																																				
	③事故の種別 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/>	利用者の死亡	<input type="checkbox"/>	食中毒	<input type="checkbox"/>	職員の法令違反・不祥事	<input checked="" type="checkbox"/>	利用者のケガ	<input type="checkbox"/>	感染症・結核	<input type="checkbox"/>	その他 ( )																																									
	④概要(経緯)	<p>食中毒、感染症、結核等が生じた場合は、管轄の保健所に連絡すること。</p> <p>朝、トイレに行くための車椅子移乗を介助している時に、体勢を崩されてベット柵にぶつかり倒れられる。施設長に報告する。                  昼前に左大腿部に痛みの訴えあり、引く様子なく受診となる。                  左大腿骨骨折との結果で、7日入院。(後日手術予定)</p>																																																				
	⑤医療機関・所在地	嬉野病院 嬉野市大字下宿1番地																																																				
4 事故後の対応	①家族への報告・説明	長男に経緯を電話で説明、了承される。																																																				
	②関係機関への連絡 (警察署、保険所等)	なし																																																				
	③損害賠償等の状況 (損害保険利用の有無等)	あり		過失の有無を問わず損害保険の請求ができるのであれば、利用する検討をお願いします。																																																		
5 再発防止に向けての対応	原因分析	利用者から目を離してしまったこと。																																																				
	対応策	移乗などで介護の手間がかかる方には、職員2名体制を確保し介助中のつきそいを徹底する。																																																				