

四日市市ファミリー・サポート・センター ヒヤリ・ハット報告書

提出日： 年 月 日

会員名：（援助会員・依頼会員・両方会員）

「ひやり」や「はっ」と気付いた事象について教えてください。	
事象が発生した日時	月 日 時ごろ
事象が発生した場所	☐ 依頼会員宅 ☐ 援助会員宅 ☐ 路上 ☐ 学校・保育園等 ☐ 公園等の屋外 ☐ 自動車 ☐ その他()
対象者の種別 名前・年齢	☐ 援助会員 氏名： ☐ 援助対象児 氏名： (歳)
事象の程度	☐ ケガや病気により、治療が必要になった ☐ ケガや病気になったが、特に治療は必要なかった ☐ ケガや病気になりそうになった ☐ ケガや病気になるかもしれないと感じた ☐ ケガや病気には直接つながらないサービス上の失敗
発生したこと 発生しそうになったこと	☐ ケガをした、またはケガにつながりそうだった場合 ⇒ 【ケガの種類】 ☐ 打撲・アザ ☐ 擦過傷 ☐ 裂傷 ☐ 骨折 ☐ 破折歯 ☐ 脱臼 ☐ 捻挫 ☐ 咬傷 ☐ 戸挟み ☐ 鼻血 ☐ その他() ☐ 預かり中に体調が悪化した ☐ 援助上のミス(失念、時間間違い、連絡ミス等) ☐ その他()
事象の主な原因 (複数選択)	☐ 転倒 ☐ 家具・遊具等からの転落 ☐ 衝突 ☐ 危険物との接触 ☐ 誤飲・誤嚥 ☐ 預かりルール違反 ☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ アレルギー(食物) ☐ 援助会員の原因(目を離した、電話に出ていた、 ぼうっとしていた、時間を忘れた等) ☐ 子どもの不安全な行動(暴れる、制止を振り切って走る等) ☐ 動物・虫 ☐ その他()
事象の詳細	

*記載された情報は業務向上のために使用し、個人情報外部に流出することがないよう厳正に管理いたします。