	インシテント・アクシテントレポート
1. チェックリスト 下配のリストに	必要事項を記入し、該当する項目にチェックマークを付けて下さい。
分類	□インシデント (ヒヤリハット含む) □アクシテント
[報告者(関与者)]	氏名: 職名:
発生日・時刻 報告日	年 月 日 午前·午後 時 分 年 月 日
他の闘与者	□有(氏名: ) □無
[当款児]	氏名 ( )       年齢 才 ヶ月 性別 □男 □女 入室理由(病名等: )       氏名 ( )       年齢 才 ヶ月 性別 □男 □女 入室理由(病名等: )
[発生場所]	□保育室     □隔離室A     □隔離室B     □室内トイレ     □室外トイレ     □廊下     □裏口       □玄関     □シャワー室     □階段     □エレベータ     □外出中     □診察中       □その他(具体的に     )
[薬物関係]	<b>薬の種類</b> □内服薬 □外用薬 □坐薬 □吸入薬 □塗布薬 □その他(具体的に ) <b>誤内容</b> □与薬時間 □与薬忘れ □与薬量 □与薬方法 □他児の薬を与薬 □重複投与 □その他(具体的に )
[転倒・転落 ・外傷関係]	<ul> <li>区分</li> <li>転倒 □転落 □打撲 □外傷 □その他(具体的に )</li> <li>発生状況</li> <li>□自力歩行中 □座位中 □排便・排尿中 □遊具・家具から転落</li> <li>□遊戯中 □子ども同士の衝突 □子ども同士のけんか</li> <li>□子どもの不注意(投擲など) □その他(具体的に )</li> </ul>
[食事関係]	□ 誤配膳 □未配膳 □制限食を与えた □他児の食事(ミルク)を誤って与えた □その他(具体的に )
[接過關係]	<ul><li>□保護者からの苦情</li><li>□子どもからの苦情</li><li>□保護者同士のトラブル</li><li>□子ども同士のトラブル</li><li>□その他(具体的に)</li></ul>
[生命への危険度]	□ない □低い □可能性あり □高い □極めて高い □死亡
[保護者の信頼度]	□損なわない □あまり損なわない □少し損なう □大きく損なう
[誰に報告したか]	□施設長 □管理者 □看護師 □保育士 □地方自治体・関連部署 □その他(具体的に ) 1/3
	., .

時刻	<b>事態(インシデント/アクシデント)発生前の保育の状況(こどもの動き、関与者の関わりなど)</b>							
B4 81	→ 単(コンンテン		F/35.2.35	OKHONA.	-2-00	WC . M-	7 T W 191	77461
	// // // // // // // // // // // // //			44 64 96				
1000	(0) (0)		80 96	20 00 00		73	27	
200	X	- 33 - 30	-81 - 35	40 00 0b	- 30	23 0	2. 22	- 3
時刻	事態(アクシデントノイ	(ンシデント) 発	生前後の	<b>F实轻进、関与</b>	昔の対応	、店急知	置と当該	児の容能な
802 8	N N N	38 8	-3737-	93-37-37	70	-103;	X	
			80 96		- 40		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
- 1								
- 1								
_								
1002			-3333	20 20 - 20	- 20	-723	2 22	
30002 3			-27	90 50 50		-03;		
30000 - 3			-8737	70-80-09-	- 70	-103	N 100	
1000	10 00 00		-57 87	98 80 80	- 92	-500	52 551	- 0
	(E) (E) (E)	75	-		_	-	17	- 1
	20 00 00	100			-	170		
		100						
5701	52 50 50	92 (5)	10 10	22. 10. 10.	- 01			
	72 72		177 179					
-375			1/2 1/5	#1 12 16		84		- 3/
1931 1	10 11 10	- 9	1/2 1/3	2 1/2 15	- 6	34	2 3	<u> </u>
-		90						
	発生時刻	年	月日		時	分		
	管理者に報告した時刻	年	月 日	午前·午後	時	分		
刺推等の		年	月 日	午前·午後	時	分		

日 午前·午後

分

救急車の到着時刻

事態(イ	ンシテント/ア・	クシデント)	発生後の対応(	処置・治療、保護	を さん で 報告なる
20 01	d 1971 d	13 23	10 11 1		N 14 41 21
	25270325070000				
	事態(イン	・シデント/	アクシデント) 発	生原因の考察と	判断
	事態	(インシデン	ト/アクシデン	ト)の再発防止策	ŧ
図面(発	生前の保育の特	<b>状況</b> )			
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など
			の動きと関与者の	関わり、遊具や用	具の配置など

インシデント・アクシデントレポート(第2報)により詳細な事故の事実経緯、発生原因、 再発防止策について検証した結果を報告します。

病	i(後)児保育室	保育室事業継続計画
1,基本方針		
(1) 目的		
本計画は、緊急事態	態においても、利用者とスタ	ッフ及びその家族の安全を確保しながら施設の運営を
継続することを目的と	として策定する。	
(2) 基本方針		
以下の基本方針に基	基づき、緊急時における運営	継続に向けた対応を行う。
□ 人命(利用者・ス	スタッフ)の安全を守る	
□ 保育室の運営を	早期に回復する	
2、被害想定		
(1) インフラへの暑	<b>影響</b>	
ライフライン	例) 停電 水道の停止	
情報通信	例) 固定電話が繋がらない	インターネットが繋がらない
(2) 施設への影響		
利用者 スタッフ	例) 窓ガラスの破片での負債	包勿
物	例)マスクの納入が滞る	

# 3,事前対策

### (1) ライフラインへの事前対策

	何をやる?	いつやる?	誰がやる?
例)停電	非常電源の充電	月1回確認	主任保育士

(2	)	情報通信へ	の事前対領	f
\ \	,		ソノヨアHリハリッ	

	何をやる?	いつやる?	誰がやる?
例)電話	SNS での連絡網作成	入職時	担当保育士

# (3) 利用者・スタッフへの事前対策

	何をやる?	いつやる?	誰がやる?
利用者の負傷	窓ガラス飛散防止フィルム	速やかに	担当保育士

### (4) 物への事前対策

	何をやる?	いつやる?	誰がやる?
マスクの不足	ローリングストック	定期的	看護師

### 4, 緊急時の体制

災害発生により緊急事	F態となった際、	責任者及び代理責任者は以下の通りとする。	

統括頁仕者	例)	施設長	
代理責任者①	例)	看護師	
代理責任者②	例)	主任保育士	

# 5,運用

年に1回運営継続計画の実施状況を確認するとともに、必要に応じて見直し変更する。