

福祉用具「ヒヤリ・ハット情報等」アンケート調査票 記載例

下記はアンケートご記入の際のポイントですので、参考にしてご記入ください。

福祉用具の安全な利用を推進するための調査研究事業
「ヒヤリ・ハット情報等」アンケート調査票

1. 提出された方の所属等 (任意)

勤務先	インタ介助サービスステーション 神田支部	担当者名	山田一郎
部署	お客様サポート課	電話	03-1234-5678
住所	東京都千代田区XXXXXXXX		

2. 情報提供をお願いしたい内容
福祉用具に係る事故及びヒヤリ・ハット情報等を「ヒヤリ・ハット情報等」と定義し、具体的には、以下に掲げる内容の情報提供を依頼するものです。

省 略

3. ヒヤリ・ハット情報等の状況について 提出年月日：平成 23 年 8 月 1 日

①関連する用具

用具の種類	介助用車いす	製品名 (任意)	N-012345
-------	--------	----------	----------

②いつ

時期	冬	時間帯	昼
----	---	-----	---

③どこで (場所)

屋内 (居室)

④関連した人 (関係者) (当てはまる口を「レ」を付けてください)

利用者 介助者 その他 ()

⑤何をしているときに (具体的な行動や作業の内容)

食堂から自室に戻るため、車いすで移動しようとしたとき

裏面に続く

⑥どうしたか・どのように感じたか など

※1. 詳細な状況が把握できるよう、できるだけ詳しく記入してください。
※2. 現場の状況が把握できるような見取り図や写真、イラスト等があれば添付してください。

廊下を車いすで移動させていたときに、L字型の角を曲がろうとしたが、車いすが自分が思っていたより外側に曲がり、柱の出っ張りに本人のつま先をぶつけ、危うく大怪我をさせてしまうところだった。
また、冬だったので廊下が寒く、早く暖かい部屋へ移動させようと思い、急いで車いすを押していた。

⑦どうして上記⑥の事が「生じた」或いは「感じた」とお考えですか (任意)

「寒いから早く戻ろう」ということに気をとられ、注意散漫になっていたということと、車いすの動き方に慣れていないためにこのような事故が起きてしまった。

ご協力ありがとうございました。

1. 記載方法
①本調査票に直接お書きいただくか、②本調査票を当協会のホームページからダウンロードして入力する方法のいずれかを選択してください。
なお、具体的な記載方法は、別添「記載例」を参考してください。
また、これまでに当協会へ寄せられた「ヒヤリ・ハット情報等」に

省 略

a.任意記入です。
事例化にあたり、参考とさせていただきます。
提供された情報の匿名を保証するとともに、特定（固有）の個人・事業所を公表することは、一切行いません。

b.アンケートを記入する（投函する）日付をご記入ください。今回、情報提供をお願いするヒヤリ・ハット情報等の発生期間の制限は**ございません。**過去に遡り、皆様のこれまでの体験や経験に基づき自由に書いてください。

c.事故、ヒヤリハットが起きたときに使用していた用具をご記入ください。

製品名は**任意記入**です。
提供された情報の匿名を保証するとともに、特定（固有）の製品を公表することは一切行いません。

d.事故、ヒヤリハットが起きた「時期(通年、春、夏、秋、冬など)」と「時間帯(朝、昼、晩など)」をご記入ください。

e.事故、ヒヤリハットが起きた場所(居室、廊下、エレベータなど)をご記入ください。

f.事故、ヒヤリハットが起きたときに携わった人に「レ」を記入ください。その他の場合は、その詳細も右枠にご記入ください。

g.事故、ヒヤリハットが起きた場面(状況等が把握できるよう可能な限り、具体的な行動・作業内容)をご記入ください。

h.事故、ヒヤリハットの詳しい内容やどのように感じたかを可能な限り、詳しくご記入ください。

i.**任意記入**です。
事故、ヒヤリハットが起きた原因、またそのように感じたのは如何してかをご記入ください。
要因や原因が全く思いあたらない場合には、記載する必要は**ございません。**

アンケートを手書きで記入される際の①～③につきましては、下記をご参考いただき、ご記入ください。

①関連する用具

(用具の種類)

自操用車いす	レール型スロープ
介助用車いす	一体型スロープ
ジョイスティック型電動車いす	
車いす用クッション又はパッド	床走行型リフト
車いす用電動補助装置	据置型リフト
車いす用テーブル	段差解消機
その他車いす付属品	入浴用リフト
	階段移動用リフト
介護用ベッド	
サイドレール	和式洋式変換便座
マットレス	補高便座
ベッド用手すり	電動立ち上がり補助装置
サイドテーブル	ポータブルトイレ
スライディングボード	特殊尿器
スライディングマット	
その他の特殊寝台付属品	入浴用いす
床ずれ防止用マット	シャワーキャリー
体位変換機	浴槽用手すり
	浴槽内いす
床置き型手すり	入浴台
吸着型手すり	浴室内すのこ
トイレ用手すり	浴槽内すのこ
	簡易浴槽
歩行器	
キャスター付歩行器	パンツ型紙おむつ
歩行車	尿取りパッド
シルバーカー	移動用リフトのつり具の部分
歩行補助つえ	リフト付浴槽
認知症徘徊感知機器	福祉車両
	住宅改修手すり

②いつ

(時期)

(時間帯)

通年	朝
春	昼
夏	夕方
秋	夜間
冬	

③どこで(場所)

屋内 (居室)
屋内 (通路・廊下)
屋内 (階段)
屋内 (スロープ)
屋内 (食堂・ダイニング)
屋内 (風呂)
屋内 (玄関)
屋内 (エレベータ)
屋内 (エスカレータ)
屋内 (トイレ)
屋内 (その他)
屋外 (車道)
屋外 (歩道)
屋外 (横断歩道)
屋外 (歩道橋)
屋外 (スロープ)
屋外 (その他)