



5 事故発生時の対応	発生時の対応	①罹患者の隔離 ②嘱託医との連携強化 ③インフルエンザが流行したフロアーの入所者へタミフルの予防投与 ④罹患入所者の家族へ体調の随時報告 ⑤面会中止							
	受診方法	<input checked="" type="checkbox"/> 施設内の医師(配置医含む)が対応 <input type="checkbox"/> 受診(外来・往診) <input type="checkbox"/> 救急搬送 <input type="checkbox"/> その他( )							
	受診先	医療機関名					連絡先(電話番号)		
	診断名	インフルエンザ							
	診断内容	<input type="checkbox"/> 切傷・擦過傷 <input type="checkbox"/> 打撲・捻挫・脱臼 <input type="checkbox"/> 骨折(部位: ) <input type="checkbox"/> その他( インフルエンザ )							
	検査、処置等の概要	抗原検査							
6 事故発生後の状況	利用者の状況	罹患者を居室に隔離し対応している。							
	家族等への報告	報告した家族等の続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子、子の配偶者 <input type="checkbox"/> その他( )						
		報告年月日	西暦	2024	年	3	月	2	日
	連絡した関係機関(連絡した場合のみ)	<input type="checkbox"/> 他の自治体 <input type="checkbox"/> 警察 <input checked="" type="checkbox"/> その他 自治体名( )      警察署名( )      名称(〇〇保健所 )							
本人、家族、関係先等への追加対応予定									
7 事故の原因分析 (本人要因、職員要因、環境要因の分析)	(できるだけ具体的に記載すること)								
8 再発防止策 (手順変更、環境変更、その他の対応、再発防止策の評価時期および結果等)	(できるだけ具体的に記載すること)								
9 その他 特記すべき事項									