

4 事業所における緊急時の対応について

事故等が発生した場合の報告及び報告書の提出について

1 事故報告及び報告書の提出にあたって

事故等の報告や報告書の提出は、事故の状況を把握することにより、子どもが事業所を安全に安心して利用できるよう、調査・検討して再発防止の資料として活用するためのものです。したがって、事故等が発生した場合は、すみやかに子ども福祉課へ報告するとともに、事故等報告書の作成にあたっては、事実を正確に記載してください。

2 事故等の報告対象事案

事業所において、日常の支援の中で起きた子どもの怪我や事故及び過失、事業所内での感染症及び警察や消防が関与するような事案が報告の対象です。

(1) 子どもへの事故等

- ・事業所内外を問わず、子どもが怪我をした場合
(医療機関における治療の有無は問いません。)
- ・子どもの行方が一時的でも分からなくなった場合
- ・子ども等とトラブルが発生した場合
- ・賠償金を支払う必要がある場合
- ・上記以外で、同様な内容の事故等が続いた場合（遊具やおもちゃ、設備に関する事故等、送迎時等による事故等）

(2) 感染症等の発生

- ・MRSA、インフルエンザ、ノロウイルス、結核等の感染症が集団発生した場合または、子どもが感染症に罹患し、他の子どもに蔓延の恐れがあるため、必要な措置を講じた場合

(3) 管理運営上での事故等

- ・受給者証や個別支援計画票等、子どもの個人情報に関するものを欠損もしくは滅失した場合
- ・子どもや保護者等から預かった財物等を欠損もしくは滅失した場合
- ・盗難や火災等、警察や消防が関与した場合
- ・上記以外で、同様な内容な事故等が続いていた場合（すぐ見つかったものの欠損もしくは滅失が続いた場合、一歩間違えれば火災等になっていた場合等）

3 事故等報告のながれ

- 上記に該当する事故等が発生した場合は、報告書の提出有無にかかわらず、子ども福祉課まで、すみやかに一報してください。
- 事故等報告書については、事故等の対応が終結もしくは今後の見通しが出た段階で、子ども福祉課まで提出してください。なお、事業所が報告書の提出が不要と判断されても、子ども福祉課から事故等報告書の提出を求める場合があります。

4 事故等報告書記載内容について

- 事故等の対象者が子どもの場合は、受給者証番号、子どもの氏名、生年月日（年齢）のほか、その子ども障害の程度や特性について記載してください。
- 事故の発生日時、発生場所を記載し、場所が判明している場合は、見取図を添付してください。
- 発生区分を選択し、警察または消防の関与の有無についても記載してください。
- 事故発生の概要について、何が起きたのか数行で簡潔に記載してください。
- 事故発生後の対応について、事故の発生原因、事故発生時の状況、事故の程度、対応経過を簡潔に分かりやすく記載してください。
 - ・治療のため医療機関を受診した場合は、その内容を記載してください。
 - ・感染症等の場合は、発生後の感染者数及び推移を報告してください。
 - ・盗難や火災等で警察や消防が関与した場合は、連絡先や部署名等も記載してください。
- 子どもや保護者等への対応については、忘れずに記載してください。
- 報告内容が多岐にわたる場合は、別添に記載するなどして工夫してください。
- 今後の再発防止と管理者の所見について、今回の反省点及び再発防止の取組み内容を記載し、管理者としての所見も併せて記載してください。

5 注意事項

事故等報告及び事故等報告書の提出は、事業所や従業者を非難するためのものではありません。今後、同様の事故等が起こらないようにするためにはどうするかを考え、さらなる事故等を防ぐことにもつながります。会議等を通して、支援や事業所運営に活かしてください。

なお、再発防止のため、子ども福祉課が他事業所への共有が必要と判断した場合は、事業所や個人が特定できないよう配慮したうえで、事故内容等について公表する場合があります。

名古屋市子ども青少年局子育て支援部子ども福祉課子ども発達支援係
〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
電話(052)972-3187 ファックス(052)972-4438

記入例

事故等報告書

令和〇年 〇月 〇日

(あて先) 名古屋市子ども青少年局子ども福祉課

事業所	事業所番号	2350000000
	所在地	名古屋市〇区〇〇町〇〇丁目〇—〇
	名称	児童デイサービス 〇〇〇〇
	サービス種類	児童発達支援 放課後等デイサービス
法人名称		株式会社 〇〇〇

障害福祉サービス等の提供により発生した事故等について、次のとおり報告します。

1 事故等の対象者（感染症等の場合は記載不要）

受給者証番号	000123456789	氏名	愛知 〇〇
生年月日（年齢）	平成〇年 〇月 〇日生（ 〇〇歳）		
障害の程度・特性	愛護手帳〇度 こだわりが強い。高いところに登ることが好き。		

2 事故等の概要

発生日時	平成〇年〇月〇日 〇時 〇分	発生場所	〇〇公園
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 対人 [→ <input type="checkbox"/> 誤飲, 誤食, 誤薬 <input checked="" type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 食中毒 <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> その他] <input type="checkbox"/> 対物 <input type="checkbox"/> 感染症の発生 ※警察または消防の関与 (<input type="checkbox"/> あり・ <input checked="" type="checkbox"/> なし)		
概要 及び対応	(概要を簡潔に記載) 散歩で〇〇公園に出かけ遊んでいる際に、アスレチックから飛び降りバランスを崩して顔面から落下したものの。		
	(事故等の発生原因、発生時の状況・程度、対応経過等) ※詳細を別添(様式任意)で記載 〇時〇分、事業所から1km離れた〇〇公園へ、子ども6名、職員3名で散歩に出かけた。〇時〇分に公園に着き、休憩を兼ねて自由時間として子どもたちを遊ばせていたところ、〇〇さんが、高さ2mほどのアスレチックから飛び降りた際にバランスを崩して顔面から落下した。 〇〇さんは、口腔内からの出血と鼻血が出たため、職員の〇〇が応急手当を行った。本人は元気なようすではあったが、その後、近所の〇〇医院に同日の〇時〇分頃受診した。診察の結果、衝撃により口腔内に傷がついたことによる出血があったものの、歯などに異常はなく、また骨折もみられないことが分かった。 受診と同時に、職員の〇〇から〇時〇分に母親に電話連絡をし事情を伝えた。 受診を終えて事業所に戻り、〇〇さんを安静にさせた。〇時〇分に母親が迎えに来たため、あたらためて事情を報告するとともに、帰宅後に本人の様子が悪くなった場合は、受診していただくこと、その際は職員の〇〇に連絡するよう依頼した。		

3 今後の再発防止

(反省点及び再発防止の取組み内容、管理者の所見)

- 事故等の発生を踏まえて、原因や反省点について話し合ったこと等を具体的に記載してください。
- また、再発防止のために取り組むべき改善点や対応について具体的に記載してください。
- 今回の事故等を振り返り、管理者としての所見を記載してください。
※記入欄が不足する場合は、別紙（様式任意）にて記載してください。

管理者職・氏名（児童発達支援管理責任者兼管理者 〇〇 〇〇 印）連絡先（〇〇〇—〇〇〇〇）

※様式は任意で構いません。

- 事故等発生から対応までを時系列で記載するなど、事故等の詳細な経過について記載してください。
- 事故等が発生した場所や状況が分かるように『見取り図』を記載してください。
- その他、報告に必要な資料等を添付してください。