

インシデントレポート（非常時）

報告日時	年 月 日 時 分	発生日時	年 月 日 時 分	患者ID	
患者名		年齢/性別	歳/ 女性 ・ 男性	診療科	
発生部署		報告者 氏名		報告者 職種	
影響レベル(当 てはまるものに ○)	0 1 2 3a 3b 4a 4b 5	病名・ 患者状態等			
事例分類 (当てはまるもの に○)	与薬 注射 ライントラブル 転倒・転落 手術・処置・分娩 ME機器 検査 病棟管理 紛失・破損 リハビリ 食事・配膳 熱傷 輸血 その他				
事例概略					
事例詳細					
初期対応					
事例の要因					
改善策					