

ヒヤリハット情報等提供専用シート

1. 提出される方の所属等

勤務先		担当者名	
部署		電話	
住所			

2. ヒヤリハット情報等の状況について

提出年月日：平成 年 月 日

①関連する用具

用具の種類		製品名（※任意）	
-------	--	----------	--

②いつ

時期		時間帯	
----	--	-----	--

③どこで（場所）

--

④関連した人（複数選択可）（当てはまる口に“レ”を付けてください）

<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 介助者	<input type="checkbox"/> その他	()
------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----

⑤何をしているときに（具体的な行為や作業の内容）

--

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、イラスト等を添付してください。
- ※3. 事故の場合には、どうなったのか記入してください。

--

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）

--

ご協力ありがとうございました。

ヒヤリハット情報等提供専用シート 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。

ヒヤリハット情報等提供専用シート

1. 提出される方の所属等

勤務先		担当者名	
部署		電話	
住所			

1. 自宅・所属等、連絡先をご記入ください。事例化にあたり、詳細をお聞かせいただく場合がございます。

2. ヒヤリハット情報等の状況について

提出年月日：平成 年 月 日

2. アンケートを提出する（投函する）日付をご記入ください。

① 関連する用具

用具の種類		製品名（※任意）	
-------	--	----------	--

① 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。製品名はお分かりの場合はご記入ください（任意）。

② いつ

時期		時間帯	
----	--	-----	--

② 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。

③ どこで(場所)

--

③ 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。

④ 関連した人(複数選択可) (当てはまる口に「」を付けてください)

<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 介助者	<input type="checkbox"/> その他	[]
------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----

④ 事故、ヒヤリハットが起きたときに携わった人に「」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。

⑤ 何をしているときに (具体的な行為や作業の内容)

--

⑤ 事故、ヒヤリハットが起きた場面(具体的な行動・作業内容)をご記入ください。

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、イラスト等を添付してください。
- ※3. 事故の場合は、どうなったのか記入してください。

--

⑥ 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ご記入ください。

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)

--

⑦ 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。

ご協力ありがとうございました。

1. 記載方法

①本調査票に直接ご入力いただくか、②本調査票を印刷してお書きいただく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、「記載例」シートを参考にしてください。

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」につきましては、下記のホームページから見ることができますので参考にしてください。

<http://www.techno-aids.or.jp/hiyari/> （※yahooやGoogleから「テクノエイド協会」と検索することも可能です。）

2. 提出方法

①下記の電子メールアドレス宛に送信していただくか、②本調査票を印刷の上、当協会までご郵送ください。ファクシミリによる送信も可能です。

3. ご連絡の案内

ご提供いただいた情報に関して、公益財団法人テクノエイド協会（以下、当協会）からお問い合わせのご連絡をさせていただくことがございますが、ご了承ください。

4. 個人情報のお取り扱いについて

当協会では、本アンケートをご提供いただきました個人情報（個人を識別できる情報）を適正に取得・利用・管理し、その保護を図るため、個人情報保護方針を定め、次のとおり運用いたします。

①当協会は、本アンケートにてご提供いただきます個人情報は、福祉用具ヒヤリハット情報サイトに必要な業務にのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

②当協会は、お客様の個人情報に関して、法に基づき開示が義務付けられている場合並びに許容される範囲の場合を除き、ご本人の事前の承諾なく第三者に開示・提供はいたしません。

③当協会は、保有する個人情報を利用目的の範囲内で正確に保存するよう努め、その管理についても個人情報の漏洩・滅失・毀損などがないよう配慮いたします。

④当協会は、個人情報の取扱いを業務の必要上第三者に委託する場合には、当協会の個人情報保護方針が遵守されるよう適切な措置を講じます。

⑤当協会は、お客様の個人情報について、お客様ご本人から個人情報の開示・訂正・削除等の申し出がなされた場合は、所定の手続きに従い、適切かつ速やかに対応いたします。

⑥当協会は、当協会における個人情報の取り扱いに関して苦情が寄せられた場合には、適切かつ速やかに対応いたします。

⑦当協会は、お客様の個人情報の取り扱いについて、個人情報の保護に関する法律・関連法規及びその他規範を遵守し、適切な管理体制を整備するとともに、関係職員の意識向上に努めます。

5. 本件に関する問い合わせ

公益財団法人テクノエイド協会 普及部

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ4階

電話番号 03-3266-6884

ファクシミリ 03-3266-6885

e-mail fukyu@techno-aids.or.jp