

# 介護ヒヤリハット報告書（単票）

事故には至らなかったが、「ヒヤリ」「ハット」した出来事を記録する用紙です。厚生労働省のガイドライン（令和7年11月）の考え方を取り入れた当サイトの様式で、公的な様式ではありません。

事業所・施設名：

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 記入日・記入者                 | 令和    年    月    日    記入者（職種・氏名）：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 発生日時                    | 令和    年    月    日（    ）    時    分ごろ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 発生場所                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 対象者（利用者）                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 種別                      | <input type="checkbox"/> 転倒・転落 <input type="checkbox"/> 誤嚥・窒息 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 誤薬・与薬もれ等 <input type="checkbox"/> 食事の取り違い・提供ミス<br><input type="checkbox"/> 医療処置関連（チューブ抜去等） <input type="checkbox"/> 行方不明・離脱 <input type="checkbox"/> 送迎・車両 <input type="checkbox"/> 皮膚トラブル<br>（内出血・皮膚剥離等） <input type="checkbox"/> その他（            ） |
| 発見者・報告者                 | 職種・氏名：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 状況（時系列）<br>見たとおりの事実だけ   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 利用者の状態<br>（その場の事実）      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 推測<br>（わかっていないこと）       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 要因                      | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 環境<br>内容：                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 対応<br>（その場でしたこと・連絡した相手） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 検討した対策（案）               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 共有・検討                   | 共有した日・方法：<br>委員会などに出した日（予定を含む）：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

記入要領

① 時刻・場所・その場でしたことは、見たとおりの事実だけを書きます。「～と思われる」「～のはず」は「推測」の欄に書きます。

② 要因は、本人・職員・環境のどこにあったかを分けて書きます。人の名前で原因を終わらせません。

③ 検討した対策は案です。決まったことではないので、委員会などで決めたら記録一覧に書き足します。

④ 厚生労働省のガイドラインは、報告の目的を「職員の責任追及ではなく利用者に対するケアの改善」としています。

⑤ 事故が起きたときは、このヒヤリハットの用紙ではなく、事故の記録を別に作ります。