

## 施設内において転倒事故が発生

発生日時：平成 年 月 日 16：20

提携病院搬送時刻：平成 年 月 日 16：45

### 1. 『状況』

本館 1F 正面通路で歩行介助の最中、他の利用者に目を取られ一瞬目を離す。  
介助していた利用者は足元のバランスを崩すと同時に歩行用の手すりから手が離れ、通路反対側に付いている歩行用手すりに肩を強打する。  
意識はしっかりしていたが肩の痛みを訴える。  
外傷は確認できなかったが痛みが継続していることもあり、提携病院への搬送を手配する。  
同時に家族への連絡先を利用者ファイルより確認。  
息子さんの自宅へ 16：50 に連絡、状況を伝える。  
施設内での応急手当は湿布薬を使用。

### 2. 『利用者情報』

氏名：キャリア二郎（一人暮らし）  
性別：男性  
生年月日：昭和 10 年 6 月 1 日生  
介護度：要介護 3

### 3. 『家族情報』

家族氏名：キャリア栄一郎（別居）  
連絡先：  
住所：茨城県〇〇市

### 4. 『提携病院情報』

医療法人〇〇会 ▲▲病院  
茨城県〇〇市  
TEL：  
FAX：