

年 月 日

福島県保健福祉部長 へ

所在地

施設名

施設長（管理者）

印

高齢者保健福祉施設における事故等に係る改善結果報告書

年 月 日付けで報告した事故等に係る改善結果について、別紙のとおり報告します。

施設の種類別	
法人名	
施設名	
1 事故等の概要	
2 問題点	
3 改善の状況 (結果)	
4 家族の 対応状況	
5 その他	
添付書類 (1) 施設の位置図、平面図、写真等（改善の状況がわかるもの） (2) 施設の事故対策マニュアル、業務マニュアル、職員会議録等（改善の状況や経過がわかるもの） (3) その他参考となる資料	

注1 この報告書は、問題点が改善され次第提出すること。

2 1にかかわらず、1か月経過時には改善状況について報告すること。

年 月 日

福島県保健福祉部長 様

所在地 郡 町

施設名 特別養護老人ホーム 園

施設長 印

## 高齢者保健福祉施設における事故等に係る改善結果報告書

年 月 日付けで報告した事故等に係る改善結果について、別紙のとおり報告  
します。

施設の種類別	特別養護老人ホーム
法人名	社会福祉法人 福社会
施設名	園
1 事故等の概要	<p>月 日 時頃、入所者1名が所在不明となり、警察、消防等の協力を得て捜索した結果、月 日 時 分、施設から方面へ約 km離れた で発見され、無事に保護した。</p> <p>・氏名 氏 年 月 日生まれ 歳</p>
2 問題点	<p>(1)処遇面での問題</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 早朝の職員が手薄な時間帯に、入所者が無断で外出するのを見落とした。</li><li>・ 氏は入所後間もなく、職員が行動パターンを把握するまでに至っておらず、入所者の行動を予測できなかった。</li><li>・ また、事故対応マニュアルが不十分であったため、職員の招集や警察、消防などの関係機関との協力体制についても混乱した面があった。</li></ul> <p>(2)ハード面での問題</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 施設に徘徊センサー設備はあるが、発信器が不足していたため、氏には持たせていなかった。</li><li>・ 事務室から玄関を通行する者を目視できない構造である。</li></ul>

別紙

対 応 状 況

日 時	状 況
月 日 時 分	所在最終確認 介護職員 が居室にておむつ交換
時 分	居室に不在であることを確認 夜勤職員 、 、 の 3 人で施設内及び敷地内を搜索
時 分	施設長に電話連絡
時 分	事故対策マニュアルに基づき、全職員を招集
時 分	全職員で施設内及び近隣を搜索
時 分	施設長が入所者の家族 氏に電話連絡
時 分	事故対策マニュアルに基づき、警察・消防に協力要請
時 分	入所者の家族 氏外 名が来園、施設長が状況説明
月 日 時 分	全職員 名のうちの 名、警察、消防の計 人によ り 班に分かれて から 地域を搜索
時 分	警察から、施設から 方面に km離れた 地区で しているところを保護したとの連絡あり
時 分	病院で診察、異常ないことを確認
時 分	施設長が 氏長男の 氏に経過説明し、理解を得た。

<p>3 改善の状況 (結果)</p>	<p>(1) 処遇面の改善</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 職員全体会議を繰り返し、入所者のうち、痴呆の方や入所後間もない方等の注意を要する人について施設全体でその所在を常に把握することを職員全員で確認した。</li> <li>・ 事故対策マニュアルを修正し、家族との連絡体制、警察、消防との協力体制などを見直した。</li> <li>・ 年3回程度、所在不明事故を想定した訓練を実施することにした。</li> </ul> <p>(2)ハード面での改善</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 徘徊センサーの発信器を 個補充した。</li> <li>・ 今後、事務室から玄関を通行する者を目視できるよう、内壁の修繕工事を検討する(来年度予算で対応予定)。</li> </ul>
<p>4 家族の 対応状況</p>	<p>氏の家族は、 氏の当施設への入所を継続する意向を持っており、家族とは良好な関係を保っている。</p>
<p>5 その他</p>	<p>氏は 月 日に施設に戻り、その後安定した生活を送っている。</p>
<p>添付書類 (1) 施設の位置図、平面図及び写真 (2) 施設の事故対策マニュアル、業務マニュアル及び職員会議録 (3) 修繕工事計画書</p>	

注1 この報告書は、問題点が改善され次第提出すること。

2 1にかかわらず、1か月経過時には改善状況について報告すること。