

介護保険事業者の事故発生時の報告手続き等について

介護保険法に基づくサービス提供中に負傷事故等が発生した場合には、事業者等から速やかに小美玉市介護福祉課介護保険係へ報告をお願いいたします。

小美玉市内の事業所で発生した事故，小美玉市以外に所在する事業所であっても利用者の保険者が小美玉市である事故は報告の対象となります。

事故発生時の報告書及び取扱いにつきましては，茨城県の「介護保険事業者の事故発生時の取扱いに係る標準例」を準用しております。別紙の「介護保険事業者における事故発生時の報告の取扱いについて」を参考にしてください。

高福 第3495-1号
平成18年 3月30日

各介護保険事業所 管理者 殿

茨城県保健福祉部長
(公 印 省 略)

介護保険事業者における事故発生時等の報告の取扱いについて（通知）

本県の介護保険行政の推進につきましては、日頃よりご支援・ご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、介護保険法に基づく運営基準において、介護サービスの提供により事故が発生した場合については、保険者である市町村に連絡を行うこととされております。しかし、事故発生時に報告が行われず、後日、苦情等により事故の発生が判明するといった事例が数多く見受けられます。

つきましては、介護サービスの提供による事故等が発生した場合に、市町村の介護保険担当課への速やかな報告を図るため、別添「介護保険事業者における事故発生時等の報告の取扱いに係る標準例」を作成いたしましたので、貴施設（事業所）での事故発生時対応の参考としてください。

今後とも利用者に対する安全で安心な介護サービスの確保について、なお一層留意されるとともに、事故等発生時における適切な対応に努められるようお願いいたします。

茨城県保健福祉部
高齢福祉課介護保険室
川上
TEL 029-301-3343
FAX 029-301-3348

介護保険事業者における事故等発生時の報告の取扱いに係る標準例

第1 目的

介護保険法に基づく運営基準において、介護保険事業者（以下「事業者」という。）は、介護サービスの提供により事故が発生した場合には、保険者である市町村及び家族に連絡を行うこととされており、さらに、利用者の生命等に係る重大な事故等については、県への報告を求めているところである。

しかし、市町村への報告がなく、その後の苦情等により事故等の発生が判明する事例が、数多く見受けられる状況にある。

介護サービスの提供により事故等が発生した場合は、迅速な対応を行い、事故等の速やかな解決及び再発防止を行う必要がある。

第2 標準例

事故等の報告の取扱いについては、以下を標準とする。

この標準例は、事故発生時における関係機関への報告の取扱いについての指針として示すものであり、事業者においてはこの標準例を参考としてマニュアル等を作成し、事故等の報告について万全を期されたい。

1 報告すべき事故の範囲

報告すべき事故の範囲は、原則、以下のとおりとする。

(1) サービス提供による利用者の事故等

ア. 事故等とは、死亡事故の他、転倒等に伴う骨折や出血、火傷、誤嚥、誤薬等サービス提供時の事故により、医療機関で治療（事業所内での医療処置を含む）、又は入院し、新たに心身に障害が加わるおそれや、介護保険の要介護度が現在より重度になるおそれがあるものを原則とする。ただし、比較的軽度な擦過傷や打撲など日常生活に大きな支障がないものを除く。

イ. 事業者側の責任や過失の有無は問わず、利用者の自身に起因するもの及び第三者によるものを含むものとする。

ウ. サービス提供には、送迎等も含むものとする。

(2) 食中毒、感染症（結核、インフルエンザ、疥癬他）の集団発生

(3) 従業員の法律違反・不祥事等利用者の処遇に影響のあるもの

(4) その他、火災、震災、風水害等の災害により介護サービスの提供に影響する重大な事故等

2 報告事項

(1) 市町村及び県への報告は、別添の標準様式を参考にする。

ただし、市町村で報告様式が定められている場合や、次の①の項目が明記されている書式がある場合には、それによっても差し支えない。

①事故等報告書

次に掲げる事項を記載するものとする。

ア. 事業者及び事業所等の名称、所在地及び電話番号（事業所等の責任者名、連絡

先電話番号)

イ. 利用者の氏名, 住所, 電話番号, 年齢, 性別, 要介護度, 被保険者番号

ウ. 発生日時及び発生場所

エ. 事故の概要

原因及び対応を時系列に記載する。

オ. 事故時の対応

治療した医療機関名, 家族への連絡状況等を記載する。

カ. 事故後の対応

利用者や家族の現況, 再発防止への取り組み, 損害賠償等の状況を記載する。

(2) 報告に際しては, その他必要と認める書類を添付する。

例) 事故発生場所の見取り図, サービス計画書, 緊急時の連絡体制 等

3 報告手順

事故等が発生した場合は, 速やかに家族に連絡するとともに市町村に報告する。

なお, 利用者の死亡に至る事故など生命等に係る重大な事故等については, 併せて茨城県保健福祉部高齢福祉課にも報告する。

また, 感染症の集団発生が疑われる場合には, 速やかに嘱託医・協力医療機関に相談し, 当該嘱託医等の判断のもと, 当該嘱託医から管轄保健所に連絡し, 併せて, 市町村及び茨城県保健福祉部高齢福祉課に報告する。

(1) 第一報

事業者は, 事故等が発生した場合は, 速やかに家族に連絡するとともに, 市町村に報告書を提出し, 居宅介護支援事業者にも同様の報告書を提出する。

緊急性の高いものは, 電話又はファックス等により事故等発生の第一報の連絡を行い, その後速やかに報告書を提出する。

なお, 利用者の生命等に係る重大な事故等については, 茨城県保健福祉部高齢福祉課にも, 市町村と同様の報告書を提出する。

(2) 途中経過及び最終報告

事業者は, 事故処理が長期化する場合は, 適宜, 途中経過を報告するとともに, 事故処理について区切りがついた時点で, 報告書を提出する。

(標準様式)

事故等報告書

殿

報告年月日 平成 年 月 日

報告者

事業者の名称及び所在地

Tel

事業所の名称及び所在地

Tel

責任者名

連絡先

利用者	氏名			住所 電話番号	Tel			
	性別		年齢	歳	要介護度		被保険者番号	
事故の 概要	発生日時	平成	年	月	日	時	分	発生場所
	【概要（原因・経緯等）】							
事 故 時 の 対 応	治療した医療機関名				医療機関所在地			
	【治療の概要】							
	【家族等への連絡状況】							

事故後の対応	【利用者や家族の現在の状況】
	【事業所としての再発防止への取り組み】
	【損害賠償等の状況】
その他連絡事項	