2020年5月27日

書類送付のご案内

多田　雅史　　様

法人文書の送付について

標記の件につきまして、下記の書類を送付いたします。

ご査収のほど、よろしくお願いいたします。

【送付書類】

■医療法に基づき、事故等事案(医療法16条の3等)について、報告制度が制定されて以降から現在までの期間で、公益財団法人日本医療機能評価機構へ報告した事故等事案の報告内容にかかる法人文書　一式

国立研究開発法人
国立循環器病研究センター　広報係　木下由純
〒565−8565 大阪府吹田市岸部新町6番1号
TEL：　06-6170-1070 （代表）
FAX：　06-6170-1424

医療事故情報 詳細表示

受付番号	[redacted]				
発生年	発生月	発生曜日	曜日区分	発生時間帯	
2020	01:1月	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
医療の実施の有無		事故の治療の程度		事故の程度	
[redacted]		[redacted]		[redacted]	
事故の概要		発生場面		事故の内容	
[redacted]		[redacted]		[redacted]	
発生場所(複数回答可)		関連診療科(複数回答可)		患者の数	直前の患者の状態(複数回答可)
[redacted]		[redacted]		[redacted]	[redacted]
疾患名	[redacted]				
当事者	当事者職種	職種経験	当事者部署配属期間	直前1週間の当直・夜勤回数	勤務形態	直前1週間の勤務時間	専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格
[redacted]							
特に報告を求める事例		発見者		検査の種類	
[redacted]		[redacted]		[redacted]	
当事者以外の関連職種(複数回答可)					
[redacted]					
医療機器等1				医療材料・諸物品等1	
[redacted]				[redacted]	
事故調査委員会設置の有無				発生要因(複数回答可)	
[redacted]				[redacted]	

事例概要

【実施した医療行為の目的】[redacted]

【事故の内容】[redacted]

【事故の背景要因の概要】[redacted]

【改善策】[redacted]

追加情報

閉じる

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2019 年
発生月	1月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]		
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	[redacted]
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061　東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	12月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態		

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	

事故の背景要因の概要	[redacted]
事故調査委員会設置の有無	
改善策	[redacted]

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

[redacted]

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■事故発生月と事故の概要

事例報告 入力ガイド

発生年 2018年

発生月

○1月 ○2月 ○3月 ○4月 ○5月 ○6月 ○7月 ◉8月 ○9月 ○10月 ○11月 ○12月

発生曜日 曜日区分

[redacted]

発生時間帯

[redacted]

医療の実施の有無

[redacted]

事故の程度

[redacted]

発生場所(複数回答可)

[redacted]

概要

[redacted]

特に報告を求める事例

[redacted]

関連診療科(複数回答可)

[redacted]

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■当該事故に係る患者に関する情報

事例報告 入力ガイド

患者の数 [redacted]

患者区分 [redacted]

疾患名

事故に直接関連する疾患名 [redacted]
関連する疾患名1
関連する疾患名2
関連する疾患名3

※病名を検索により設定される方は、検索ボタンをクリックしてください。
反映先を指定される場合は、検索ボタン押下前にプルダウンにて反映先を選択してください。 事故に直接関連する疾患名 検索

直前の患者の状態(複数回答可) [redacted]

※1時間以上操作(画面遷移または、一時保存)がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る <事故発生月と事故の概要情報へ>
一時保存
確認画面へ
次へ <当該事故に係る医療関係者に関する情報へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■当該事故に係る医療関係者に関する情報（当事者）

事例報告 入力ガイド

発見者 [redacted]

当事者 [redacted] ※当事者数の変更は「当事者」を変更の上、「変更」ボタンを押して下さい。

■1人目 ※「当事者」は事例を発見した、または主に対応した医療機関の方です。
※集計データとして使用しますので、赤枠内は正しい情報をご入力ください。

当事者職種 [redacted]

専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格（最大2000文字入力可能）

当事者職種経験 [redacted]

当事者部署配属期間 [redacted]

直前1週間の当直・夜勤回数 [redacted]

勤務形態 [redacted]

直前1週間の勤務時間 [redacted]

※1時間以上操作（画面遷移または、一時保存）がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る <当該事故に係る患者に関する情報へ>　一時保存　確認画面へ　次へ <当該事故に係る医療関係者に関する情報へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通） E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■発生場面・内容に関する情報(療養上の世話)

事例報告 入力ガイド

療養上の世話の種類

療養上の世話(介助者がいるもの)

[redacted]

給食・栄養(介助者がいるもの)

[redacted]

療養上の世話(患者が単独で行ったもの)

[redacted]

発生場面

療養上の世話の計画又は指示

[redacted]

療養上の世話の管理・準備・実施

[redacted]

事故の内容

療養上の世話の計画又は指示

[redacted]

療養上の世話の管理・準備・実施

[redacted]

※1時間以上操作(画面遷移または、一時保存)がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る
<当該事故に係る医療関係者に関する情報へ>

一時保存

確認画面へ

次へ
<発生場面・内容に関する関連情報へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL 03-5217-0252(直通) E-mail webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■当該事故の内容に関する必要な情報

事例報告 入力ガイド

実施した医療行為の目的(最大2000文字入力可能)

事故の内容(最大2000文字入力可能)

発生要因(複数回答可)

【当事者の行動に関わる要因】

【背景・システム・環境要因】

ヒューマンファクター

環境・設備機器

その他

事故の背景要因の概要(最大2000文字入力可能)

事故調査委員会設置の有無

改善策(最大2000文字入力可能)

※1時間以上操作(画面遷移または、一時保存)がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る
<発生場面・内容に関する関連情報へ>

一時保存

次へ
<確認画面へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	5月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
[redacted]	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	

	その他
事故の背景要因の概要	[redacted]
事故調査委員会設置の有無	[redacted]
改善策	[redacted]

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の計画又は指示】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■ 1 人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
[redacted]	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【手術】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

20

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

医療機器等の種類	[redacted]
発生場面	【医療機器等・医療材料の使用】 [redacted]
事故の内容	【医療機器等・医療材料の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療機器等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	製造年月	
	購入年月	
	直近の保守・点検年月	
医療材料・諸物品等 1	販売名	
	製造販売業者	

	購入年月	[redacted]

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
	[redacted]	
事故の内容		
	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
japan Council for Quality Health Care

■当該事故に係る患者に関する情報

事例報告 入力ガイド

患者の数 [redacted]

患者区分 [redacted]

疾患名

事故に直接関連する疾患名 [redacted]
関連する疾患名1
関連する疾患名2
関連する疾患名3

※病名を検索により設定される方は、検索ボタンをクリックしてください。
反映先を指定される場合は、検索ボタン押下前にプルダウンにて反映先を選択してください。 事故に直接関連する疾患名 検索

直前の患者の状態(複数回答可) [redacted]

※1時間以上操作(画面遷移または、一時保存)がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る 一時保存 確認画面へ 次へ

<事故発生月と事故の概要情報へ> <当該事故に係る医療関係者に関する情報へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■事故発生月と事故の概要

事例報告 入力ガイド

発生年 2019年

発生月

○1月 ◉2月 ○3月 ○4月 ○5月 ○6月 ○7月 ○8月 ○9月 ○10月 ○11月 ○12月

発生曜日 曜日区分

[redacted]

発生時間帯

[redacted]

医療の実施の有無

[redacted]

事故の程度

[redacted]

発生場所(複数回答可)

[redacted]

概要

[redacted]

特に報告を求める事例

[redacted]

関連診療科(複数回答可)

[redacted]

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■当該事故に係る医療関係者に関する情報（当事者）

事例報告 入力ガイド

発見者 [redacted]

当事者 [redacted] ※当事者数の変更は「当事者」を変更の上、「変更」ボタンを押して下さい。

■1人目 ※「当事者」は事例を発見した、または主に対応した医療機関の方です。
※集計データとして使用しますので、赤枠内は正しい情報をご入力ください。

当事者職種 [redacted]

専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格（最大2000文字入力可能）

当事者職種経験 [redacted]

当事者部署配属期間 [redacted]

直前1週間の当直・夜勤回数 [redacted]

勤務形態 [redacted]

直前1週間の勤務時間

※1時間以上操作（画面遷移または、一時保存）がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る 一時保存 確認画面へ 次へ

<当該事故に係る患者に関する情報へ>

<当該事故に係る医療関係者に関する情報へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通） E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■発生場面・内容に関する情報(療養上の世話)

事例報告 入力ガイド

療養上の世話の種類

療養上の世話(介助者がいるもの)

[redacted]

給食・栄養(介助者がいるもの)

[redacted]

療養上の世話(患者が単独で行ったもの)

[redacted]

発生場面

療養上の世話の計画又は指示

[redacted]

療養上の世話の管理・準備・実施

[redacted]

事故の内容

療養上の世話の計画又は指示

[redacted]

療養上の世話の管理・準備・実施

[redacted]

※1時間以上操作(画面遷移または、一時保存)がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る

<当該事故に係る医療関係者に関する情報へ>

一時保存

確認画面へ

次へ

<発生場面・内容に関する関連情報へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■当該事故の内容に関する必要な情報

事例報告 入力ガイド

実施した医療行為の目的(最大2000文字入力可能)

事故の内容(最大2000文字入力可能)

発生要因(複数回答可)

【当事者の行動に関わる要因】

【背景・システム・環境要因】

ヒューマンファクター

環境・設備機器

その他

事故の背景要因の概要(最大2000文字入力可能)

事故調査委員会設置の有無

改善策(最大2000文字入力可能)

※1時間以上操作(画面遷移または、一時保存)がない場合、入力情報が失われます。
入力に時間が掛かる場合は定期的に画面遷移または、一時保存をしてください。

戻る
<発生場面・内容に関する関連情報へ>

一時保存

次へ
<確認画面へ>

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2019 年
発生月	3月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報（当事者）へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報（当事者以外）へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【手術】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の管理】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL 03-5217-0252(直通) E-mail webmaster@med-safe.jp

Copyright © 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
[redacted]		
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【その他の治療】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	5月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の計画又は指示】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の計画又は指示】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	5月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の管理】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の管理】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

34

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・薬物品等 1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
[redacted]		
事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	[redacted]
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	8月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【一般的処置(チューブ類の挿入)】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
[redacted]		
事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061　東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	8月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	8月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
[redacted]		
事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
[redacted]		
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

49

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	9月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

薬剤・製剤の種類	[redacted]
発生場面	【与薬】 [redacted]
事故の内容	【与薬】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

関連医薬品 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	10月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■ 1 人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	10月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等１(任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容

[redacted]

発生要因	
	【当事者の行動に関わる要因】
	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】
	ヒューマンファクター [redacted]
	環境・設備機器
	その他

事故の背景要因の概要

[redacted]

事故調査委員会設置の有無 [redacted]

改善策

[redacted]

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	11月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	
医療材料・諸物品等 2	販売名	[redacted]
	製造販売業者	

購入年月	[redacted]

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
[redacted]		
事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
[redacted]		
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2018 年
発生月	3月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■ 1 人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

検査の種類	【画像検査】 [redacted]
発生場面	【検査の実施】 [redacted]
事故の内容	【検査の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療機器等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	製造年月	
	購入年月	
	直近の保守・点検年月	

58

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	[redacted]
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	7月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	9月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容

[redacted]

発生要因	
	【当事者の行動に関わる要因】
	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】
	ヒューマンファクター　[redacted]
	環境・設備機器
	その他

事故の背景要因の概要

[redacted]

事故調査委員会設置の有無　[redacted]

改善策

[redacted]

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	10月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【麻酔】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】 [redacted]
	【背景・システム・環境要因】
	ヒューマンファクター
	環境・設備機器
	その他 [redacted]
事故の背景要因の概要	[redacted]
事故調査委員会設置の有無	[redacted]
改善策	[redacted]

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061　東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	12月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■ 1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]	
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】	[redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】	[redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

70

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	[redacted]
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	2月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■ 1 人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

薬剤・製剤の種類	[redacted]
発生場面	【与薬】 [redacted]
事故の内容	【与薬】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

関連医薬品 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2017 年
発生月	3月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2016 年
発生月	3月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態		

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【その他の治療】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人 日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	12月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態		

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等１(任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

28

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	[redacted]

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通） E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2006 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved.

81

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【手術】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通） E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【手術】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通） E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態		

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的 [redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通） E-mail. webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2005 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	3月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

ドレーン・チューブの種類	[redacted]
発生場面	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]
事故の内容	【ドレーン・チューブ類の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252（直通）E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2006 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	4月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster4med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	3月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【その他の治療】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
[redacted]		
事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	[redacted]
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	5月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
なし	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的 [redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	5月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容

[redacted]

発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	

事故の背景要因の概要

[redacted]

事故調査委員会設置の有無　[redacted]

改善策

[redacted]

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

■2人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】
	[redacted]

発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL 03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の世話(介助者がいるもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
[redacted]		
事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	[redacted]
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
なし	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的 [redacted]

事故の内容		
[redacted]		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	[redacted]
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail.webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	6月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	[redacted]

	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL 03-5217-0252(直通) E-mail webmaster@med-safe.jp

Copyright © 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	7月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

医療機器等の種類	[redacted]
発生場面	【医療機器等・医療材料の使用】 [redacted]
事故の内容	【医療機器等・医療材料の使用】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療機器等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	製造年月	
	購入年月	
	直近の保守・点検年月	
医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	

購入年月	[redacted]

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	[redacted]
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	7月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

検査の種類	【画像検査】 [redacted]
発生場面	【検査の実施】 [redacted]
事故の内容	【検査の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療機器等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	製造年月	
	購入年月	
	直近の保守・点検年月	

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的		
事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	9月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態		

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【救急措置】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の実施】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的
[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	11月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的 [redacted]

事故の内容		
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
事故調査委員会設置の有無		
改善策		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	11月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

治療・処置の種類	【手術】 [redacted]
発生場面	【治療・処置の準備】 [redacted]
事故の内容	【治療・処置の準備】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	[redacted]	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	1月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■ 1 人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

発生場面・内容に関する情報へ

療養上の世話の種類	【療養上の場面(患者が単独で行ったもの)】 [redacted]
発生場面	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]
事故の内容	【療養上の世話の管理・準備・実施】 [redacted]

発生場面・内容に関する関連情報へ

医療材料・諸物品等 1 (任意の入力)	販売名	[redacted]
	製造販売業者	
	購入年月	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的

[redacted]

事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	
	【背景・システム・環境要因】	
	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	[redacted]
事故の背景要因の概要	[redacted]	
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策	[redacted]	

一時保存　　初期画面へ　　取 消　　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL:03-5217-0252(直通) E-mail:webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care. All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2014 年
発生月	12月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■１人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	

	ヒューマンファクター	[redacted]
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL 03-5217-0252(直通) E-mail webmaster@med-safe.jp

Copyright (C) 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved

公益財団法人
日本医療機能評価機構
Japan Council for Quality Health Care

■医療事故情報報告内容確認

事故発生月と事故の概要情報へ

発生年	2015 年
発生月	1月
発生曜日	[redacted]
発生曜日区分	
発生時間帯	
実施の有無	
治療の程度	
事故の程度	
発生場所	
事例の概要	
特に報告を求める事例	
関連診療科	

当該事故に係る患者に関する情報へ

患者の数	[redacted]	
患者の年齢		
患者の性別		
患者区分		
疾患名	事故に直接関連する疾患名	[redacted]
	関連する疾患名1	
	関連する疾患名2	
	関連する疾患名3	
直前の患者の状態	[redacted]	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者)へ

発見者	[redacted]
当事者	

■1人目

当事者職種	[redacted]
専門医・認定医及びその他の医療従事者の専門・認定資格	[redacted]
当事者職種経験	[redacted]
当事者部署配属期間	
直前1週間の当直・夜勤回数	
勤務形態	
直前1週間の勤務時間	

当該事故に係る医療関係者に関する情報(当事者以外)へ

当事者以外の関連職種	

当該事故の内容に関する必要な情報へ

実施した医療行為の目的	[redacted]	
事故の内容	[redacted]	
発生要因	【当事者の行動に関わる要因】	[redacted]
	【背景・システム・環境要因】	

	ヒューマンファクター	
	環境・設備機器	
	その他	
事故の背景要因の概要		
[redacted]		
事故調査委員会設置の有無	[redacted]	
改善策		
[redacted]		

一時保存　初期画面へ　取 消　登 録

公益財団法人日本医療機能評価機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町1-4-17東洋ビル
TEL.03-5217-0252(直通) E-mail webmaster@med-safe.jp

Copyright © 2009 Japan Council for Quality Health Care All Rights Reserved