

# 「ヒヤリ・ハット」情報報告書

新宿区ファミリー・サポート・センター

提供会員のみなさんが活動中に経験したことで、「ひやり」としたことや「はっ」と気づいた事象について教えてください。参考となる情報は、提供会員同士で共有しあい事故防止につなげていきましょう。その際、個人が特定されることはありません。(□に✓を入れて下さい)

報告者 提供会員番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

発生日時 年 月 日 時頃

利用児童 氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 歳 月 □男 □女

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 歳 月 □男 □女

発生場所  利用会員宅 (具体的な場所: \_\_\_\_\_) )  
 提供会員宅 (具体的な場所: \_\_\_\_\_) )  
 移動中 (路上・階段・エレベーター・エスカレーター・その他: \_\_\_\_\_) )  
 学校・保育施設等  その他 (具体的な場所: \_\_\_\_\_) )  
 公共交通機関( \_\_\_\_\_) )

発生内容 【ケガの種類】  
 打撲  すり傷  ねんざ  骨折  指挟み  鼻血  
 誤飲  その他 ( \_\_\_\_\_ )  
【食事関係】  
 誤配膳  誤食  食事・おやつの提供忘れ  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )  
【接遇関係】  
 提供会員の時間勘違い  利用会員の時間勘違い  連絡ミス

主な原因  子どもから目を離した  携帯電話を見ていた  人と対応していた  
 児童の不安全な行動 (暴れる・走る・静止を振り切る・危険な遊び)  
 動物・虫など  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

利用会員へ報告したときの反応 (苦情: 有 無)

自由記載欄 ※詳細やどのようにすればよかったのか、今後の対応について (足りなければ裏面へ)