

注射事故報告書

 No.

--	--	--	--	--	--	--

平成 年 月 日

NO.1

記入者	職種	部署名	経験年数 年 ヶ月
患者名 (歳) 男女	入院 平成 年 月 日	病名	
発生日時 月 日 : (8-16, 16-0, 0-8)	発見日時 月 日 : (8-16, 16-0, 0-8)		
実施すべきこと		間違ったこと (間違ったことのみを記入)	
患者名 _____ 氏に	患者名 _____ 氏に		
薬剤名 _____ を	薬剤名 _____ を		
量(単位) _____ ()	量(単位) _____ ()		
与薬時間 _____ に	与薬時間 _____ に		
時間帯 _____ に	時間帯 _____ に		
注射する予定が その他()予定が	(チェックして選択)	実施した 実施しなかった その他()	
注射業務の振り返り		* 別紙の業務の流れでの業務番号参照	
ミスがあったところだけでなく、全ての業務を詳しく、業務番号を用いて実際にやった業務順に記入			
業務番号	実際にやったこと (ミスの起きた業務番号には 印をする)		
1. 指示段階			
2. 準備段階			
3. 実施段階			
4. 実施後の管理・観察			
事故に気づいた状況 (いつ・どうやって・誰が)			

