**国分寺市ファミリー・サポート・センター事業**

**『ヒヤリ・ハット』報告書**

活動中に『ヒヤリ』『ハッ』と気付いたことについて教えてください

**※報告による罰則はありません　　　　　　　　提出日：20　　　年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 発生した日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　時　　　分頃 |
| 発生した場所 | □援助会員宅　　□利用会員宅　 □路上　 □公園等の屋外□公共施設（　　　　　　　　　　） □その他（　　　　） |
| 子どもの年齢・性別 | 　　　　歳　　　　ヶ月　　　　　男　・　女 |
| 発生したこと発生しそうになったこと（複数選択可） | □ケガをした 　□ケガにつながりそうだった⇒【種類】　　□打撲・アザ　□裂傷　□擦過傷　□捻挫　□鼻血　□戸挟み　□鼻血　□その他（　　　　　　　　　　）□預かり中に体調が悪化した□活動上のミス（失念、時間間違い、連絡ミス等）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発生したことの程度 | □ケガや病気により、治療が必要になった□ケガや病気になったが、特に治療は必要なかった□ケガや病気になりそうだった□ケガや病気になるかもしれないと感じた□ケガや病気には直接つながらない |
| 主な原因（複数選択可） | □転倒　□転落　□衝突□アレルギー□援助会員が（目を離した、電話に出ていた、ぼうっと　していた、時間を忘れた、日にちを勘違いした等）□子どもの不安全な行動（暴れる、静止を振り切って走る等）□動物・虫　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発生したことの詳細（様子を具体的に記入） |  |
| 記入者 | * 利用・援助　会員（会員番号　　　-　　　　　　）

氏名： |