

# ヒヤリ・ハット報告書

提出者：会員 No. 200\*\*\* 氏名 静岡 富士子 提出日：R6年10月\*\*日

「ひやり」や「はっ」と気付いた事象について教えてください。	
事象が発生した日時	10月 △日（水） 17時 50分頃
子どもの年齢・性別	3歳5か月 <u>男児</u> 女児
事象の程度	<input type="checkbox"/> ケガや病気により、治療が必要になった <input type="checkbox"/> ケガや病気になったが、特に治療は必要なかった <input type="checkbox"/> ケガや病気になりそうになった <input checked="" type="checkbox"/> ケガや病気になるかもしれないと感じた <input type="checkbox"/> ケガや病気に直接つながらないサポート上の失敗
発生したこと 発生しそうになったこと	<input checked="" type="checkbox"/> ケガをした、またはケガにつながりそうだった場合 ⇒【ケガの種類】 <input checked="" type="checkbox"/> 打撲、アザ <input type="checkbox"/> 擦過傷 <input type="checkbox"/> 裂傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 破折歯 <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> 捻挫 <input type="checkbox"/> 咬傷 <input type="checkbox"/> 戸挟み <input type="checkbox"/> 鼻血 <input type="checkbox"/> その他（    ） <input type="checkbox"/> 預かり中に体調が悪化した <input type="checkbox"/> サポート上のミス（失念、時間間違い、連絡ミス等） <input checked="" type="checkbox"/> その他（ <u>交通事故／隣の車にドアをぶつけそうになった</u> ）
事象の主な原因 （複数選択可）	<input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 家具・遊具等からの落下 <input type="checkbox"/> 衝突 <input type="checkbox"/> 危険物との接触 <input type="checkbox"/> 誤飲・誤嚥 <input type="checkbox"/> 預かりルールの違反 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> アレルギー（食物） <input type="checkbox"/> 動物・虫 <input type="checkbox"/> まかせて会員の原因（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 等） <input checked="" type="checkbox"/> 子どもの不安全な行動（暴れる、制止を振り切って走る 等） <input type="checkbox"/> その他（    ）
事象の詳細	<p>朝、保育園にお子さんを送っていくサポート。</p> <p>園に到着し、運転席から後部座席に移動している間にAくんが車のドアを開け、1人で降りようとしていた。「私がそっちに行くまではベルトを外さずに待っていてね」と声掛けをしていたが、待ち切れなかったようだ。私もチャイルドロックを掛け忘れていた。</p>
今回の事象を踏まえ、今後考えられる対処について	<p>シートベルトを外さず待っているように声かけをしても、子どもは待ちきれず、自分で外してしまうことがわかった。</p> <p>次回からは「待っていてね」と声をかけることと、必ず車のドアにチャイルドロックをかけることを忘れないようにしたい。</p>

お問い合わせ・提出先：浜松市ファミリー・サポート・センター（持参または郵送、FAXでご提出ください）  
〒430-0929 浜松市中央区中央三丁目4番18号 浜松市子育て情報センター FAX 053-457-2901

※この報告書は、活動中に実際に事故に至らなくても「ひやり」「はっ」とした事例・事故事例について、事実の把握を行い、客観的な視点に立って再発防止策を検討するものであり、個人の責任追及や関係者の処罰を目的とするものではありません。お気づきの内容をご報告いただきますよう、ご協力をお願いいたします。

注意：この報告書の提出により保険の請求を行うものではありません。