

5 事故発生時の対応	発生時の対応	①罹患者の隔離 ②嘱託医との連携強化 ③インフルエンザが流行したフロアーの入所者へタミフルの予防投与 ④罹患入所者の家族へ体調の随時報告 ⑤面会中止								
	受診方法	<input checked="" type="checkbox"/> 施設内の医師(配置医含む)が対応		<input type="checkbox"/> 受診 (外来・往診)		<input type="checkbox"/> 救急搬送		<input type="checkbox"/> その他 ()		
	受診先	医療機関名				連絡先 (電話番号)				
	診断名	インフルエンザ								
	診断内容	<input type="checkbox"/> 切傷・擦過傷 <input type="checkbox"/> 打撲・捻挫・脱臼 <input type="checkbox"/> 骨折(部位:) <input type="checkbox"/> その他 (インフルエンザ)								
	検査、処置等の概要	抗原検査								
6 事故発生後の状況	利用者の状況	罹患者を居室に隔離し対応している。								
	家族等への報告	報告した家族等の続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者		<input checked="" type="checkbox"/> 子、子の配偶者		<input type="checkbox"/> その他 ()			
		報告年月日	西暦	2024	年	3	月	2	日	
	連絡した関係機関(連絡した場合のみ)	<input type="checkbox"/> 他の自治体 自治体名 ()		<input type="checkbox"/> 警察 警察署名 ()			<input checked="" type="checkbox"/> その他 名称 (〇〇保健所)			
本人、家族、関係先等への追加対応予定										
7 事故の原因分析 (本人要因、職員要因、環境要因の分析)	(できるだけ具体的に記載すること)									
	最初に罹患した入所者が発症するまでは、体調不良を訴える入所者はいなかったため、外部からの持ち込みが原因ではないかと推測される。									
8 再発防止策 (手順変更、環境変更、その他の対応、再発防止策の評価時期および結果等)	(できるだけ具体的に記載すること)									
	<ul style="list-style-type: none"> ・インフルエンザの流行期には、家族等の面会を共用スペースのみで限定をする。 ・施設内へ入る方には、手洗い、消毒、マスクの着用をしていただく。 ・職員へ予防接種を徹底させる。 ・上記対策について、施設内の掲示及び、朝礼で周知を行った。 									
9 その他 特記すべき事項										