

## 身体的拘束報告書

|                |     |       |            |
|----------------|-----|-------|------------|
| 報告者            |     | 記入年月日 | 年 月 日 ( )  |
| 利用者 (児)        |     | 年齢    | サービス種類     |
| 発生日時           |     |       |            |
| 発生場所           |     |       |            |
| 態 様            |     |       |            |
| 利用者 (児) の心身の状況 |     |       |            |
| 緊急やむを得ない理由     |     |       |            |
| 再発防止に向けた検討     |     |       |            |
| チェック欄          | 管理者 | ●●責任者 | 身体拘束適正化責任者 |