事故報告書

1 事故等が発生した施設・事業所

名 称	三条市デイサービスセンター
-----	---------------

2 事故等の状況

発生日時	令和7年9月2日(火)	14 時 25 分
場所	フロア	

3 事故等の概要

発生状況	左足第1趾の爪を保護するための絆創膏を貼り替える際、指腹より出血した。確認すると 0.5 cm程度の裂傷があった。止血処置を行った後、帰宅する (15 時帰り) と靴が血だらけの状態で出血が続いていたため受診したと連絡を受けた。
発生要因	・絆創膏をはがす際、慎重にはがさなかった。 ・ワーファリンを内服されている方だったが、出血後の止血 処置や経過観察が不十分なまま帰宅された。

4 ご利用者、ご家族への対応

経緯を説明、謝罪する。

5 再発防止策

- ・処置を行う際はその部位以外の箇所にも配慮し慎重に行う。
- ・受傷時、必要があれば経過観察を行ってから帰宅していただく。

利用者様と、ご家族の皆様には、ご心配とご迷惑をお掛けし心よりお詫び申し上げます。

事故発生後、早急に原因究明と再発防止策を検討しました。

今後同じようなことを繰り返さないよう、職員一丸となって、より一層安全で 安心できるサービス提供に努めてまいります。

長和園福祉事業 施設長 近藤 弘