**令和2年度「医療安全管理者養成研修」事前課題**

№　　　　氏名

**『　私の所属施設におけるインシデント、事故事例に対する取組み　』について**

※あなたが医療安全対策活動中に関わったインシデントまたは事故事例から1例を選び、以下の項目について簡潔に（Ａ４用紙1枚程度）記載してください。［ **注意**：事前課題の記載に際しては、施設や個人情報などが特定されないようご注意いただくとともに、あらかじめ所属長の承認を得てください。 ］

**10月17、18日にご提出いただくか、提出期限10月22日（木）までにe‐mail［　jigyou@y-kango.or.jp　］　　で担当者までご報告ください。11/5の講義において事例の分析演習に使用します。**

**■事例のテーマ：【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**■発生日時：【　　　　年　　　　月　　　　日　　　（午前・午後）　　　　時　　　　分 】**

**■発生状況：時系列に記載**

**■事例の発生要因として考えられること：**

**■発生要因（上記）に対してあなたが取り組んだこと：**

**■上記について他職種と協働したこと：**