

□身体拘束についての検討記録

<別添資料②>

利用者名	様	事業所名	
------	---	------	--

I アセスメント <緊急やむを得ない場合に該当する【3つの要件】の該当状況>

【要件】		【心身の状況】
① 切迫性	利用者本人または他の利用者等の生命または身体が危険にさらされる可能性が、著しく高いこと。	
② 非代替性	身体拘束その他の行動制限を行う以外に、代替する介護方法がないこと。	
③ 一時性	身体拘束その他の行動制限が、一時的なものであること。	
④ 弊害の有無 ※「有」の場合、内容を記載		

II 身体拘束の方法等

【態様】		【場所】	
【方法】		【部位】	
【拘束の時間帯・時間】			
【拘束開始・解除予定】	月	日	時 から 月 日 時まで

III 身体拘束についての会議

【開催日時】		【参加者】			
【会議内容】					

IV 身体拘束についての結論及び理由

【結論】	開始	継続	変更	中止
【理由】				

次回見直し時期	平成 年 月 日
---------	----------

上記について、説明しました。 平成 年 月 日 職種 氏名

【利用者・家族の記入欄】

上記の件について説明を受け、確認いたしました。 平成 年 月 日 氏名 印（続柄）
