

平成 29 年 3 月 16 日

認定病院患者安全推進協議会
会員病院 各位

公益財団法人 日本医療機能評価機構
評価事業推進部長 遠矢 雅史

ご提供事例の公開に関する同意確認等について（お願い）

日頃より、当機構の認定病院患者安全推進協議会の活動にご協力いただきましてありがとうございます。

さて、当協議会に設置されております施設・環境・設備安全部会では、患者安全のために必要な施設・環境・設備（以下、物的環境）に関する知見の共有や、多くの医療機関で陥っている課題を検討し、安全な施設環境を推進することを目的に活動しています。

その活動の一環として、皆様のご協力のもと平成 27 年 12 月と平成 28 年 2 月に実施いたしました、物的環境に関連するインシデント・アクシデント事例の収集調査の結果について、会員病院の皆様にご活用いただけるよう事例集として取りまとめ、当協議会ホームページに掲載することといたしました。

つきましては、ご多用中誠に恐縮ですが、ご提供いただいた事例の公開に関して、下記事項をご確認の上ご協力賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴院の益々のご発展を祈念申し上げます。

敬 具

記

○ 依頼内容

- ・ ご提供事例の公開に関する同意確認のお願い
- ・ ご提供事例の内容確認および加筆のお願い
- ・ ご提供事例に関連する写真等のご提供のお願い
※詳細は同封の「ご提供事例の公開に関するご依頼」をご参照ください。

○ 同封書類一覧

- ・ ご提供事例の公開に関するご依頼
- ・ 資料 1 : 事例公開に関する同意書
- ・ 資料 2 : 事例内容のご確認ならびに加筆のお願い
- ・ 資料 3 : 貴院よりご提供いただいた事例内容
- ・ 資料 4 : 事例に関する写真等のご提供のお願い
- ・ 参考資料：事例公開用フォーマット（見本）
- ・ 返信用封筒

以 上

ご提供事例の公開に関するご依頼

会員病院の皆様よりご提供いただきました「インシデント・アクシデント事例」について、事例集として取りまとめ、当協議会ホームページに掲載をすることといたしました。

つきましては、以下のとおりご協力賜りたく存じます。

○ ご依頼内容

1. 事例公開に関する同意書のご記入

貴院よりご提供いただいた事例の公開の可否について、資料1にご記入の上、ご返送いただきますようお願い申し上げます。

2. 事例内容のご確認・加筆

事例の公開に同意いただける場合には、資料3の記載内容についてご確認いただき、適宜加筆の上、ご返送いただきますようお願い申し上げます。

3. 事例に関する写真等のご提供

- ・ ご提供いただいた事例の発生状況や対策などが、より具体的にわかるように、写真の掲載を予定しています。
- ・ 事例の発生状況や対策などに関する写真（写真がない場合はイラストでも可）がありましたら、ご提供くださいますようお願い申し上げます。
- ・ 詳細は資料4をご参照ください。

※ご依頼事項の3については可能な範囲でご対応いただければ幸いです。ご提供いただける写真等がなくても公開に同意いただいた事例については当協議会ホームページに掲載させていただきます。

○ 返送方法および返送期限

返送方法	<資料1および資料3> 同封の返信用封筒にて『郵送』でご返送ください*。 <写真等> 『メール』にて下記の事務局宛にお送りください。 詳細は資料4を参照ください。
返送期限	平成29年4月7日（金）

※資料3について、メールで返送を希望される場合は、当協議会ホームページより所定の用紙をダウンロードいただき、下記の事務局宛にお送りください。

以 上

<お問い合わせ先>

日本医療機能評価機構 評価事業推進部 大鹿・木村

電子メール p0031_info_psp_office@jcqhc.or.jp TEL 03-5217-2326