

身体抑制に関する経過監査・再検討記録

様

月日時	日々の心身の状態等の観察・再検討結果	カンファレンス参加者名	記録者

事業所名 () 月の抑制報告書
 平成年月日

	身体拘束の実態（期間） ①ひも ②ミトン ③腰ベルト ④テーブル ⑤ベッド柵 ⑥その他	理由	同意書	備考
(例) ○○○様	① (3/1～5/3) ② (5/4～5/15) ※上記にあてはまる項目の番号を記入し横に期間を記入します。	①胃瘻造設後、造設部位を頻回に触るため ①1度除去するが再度使用する。 ※抑制の理由を記入します。		

※身体拘束の実態（期間）の日付は、抑制を実施している時は終了時を記入しない。 例) 4 / 1 1 ~