身体拘束・行動制限に関する説明書(様式 1)

	様の状態が、	次の、	1, 2,	③を全て流	満たしてお	られるため、	緊急やす
得ず、下記の方法	<u>、と</u> 時間帯におい	て最小	限度の身	·体拘束・彳	う動制限を	実施いたしま	す。
ただし、出来る阻	見り長期化するこ	となく	、解除す	ることを目	目的に実施	いたします。	

① 利用者本人、又は他の利用者の生命又は身体が危険にさらされる可能性が高いと判断で

② 身体拘束その他の行動制限を行う以 ③ 身体拘束その他の行動制限が一時的		る看護・	介護方法允	がないと	判断され	いる。
個別の状況による理由						
方法(場所・内容・部位)						
時間帯及び時間						
特記すべき心身の状況	年	月	 日	時 分	から	
開始及び解除の予定	年年	月月	日日	•	ァから トまで	
上記のとおり実施します		· -				•
社会	福祉法人立刻		タチ	-アオイ0	D教室	
		管理者				
[利用者・ご家族の記入欄] 上記の件について説明を受け、確認いた			———— 年			日
氏 名	-000720		ご本人との	•		
様の状態が改善され	身体拘束	 • 行動制	限実施の#	ン要性が 必要性が	亡くなり	
様の状態が改善され よって身体拘束・行動制限を解除いたし		・行動制	限実施の劇	必要性が [.]	亡くなり	<u>ーー</u> りまし
よって身体拘束・行動制限を解除いたし	<i>、</i> ます。	・行動制	限実施の劇	必要性が	亡くなり	<u>ーー</u> Jま I
	<i>、</i> ます。	・行動制	限実施の』	必要性が	亡くなり	<u>ーー</u> リま I
よって身体拘束・行動制限を解除いたし解除日 年 月 日	<i>、</i> ます。	ጅ会		必要性が ・ ・ アオイ <i>0</i>		 りま1
よって身体拘束・行動制限を解除いたし解除日 年 月 日	,ます。 -					一 りまし
よって身体拘束・行動制限を解除いたし解除日 年 月 日 社会・ 【利用者・ご家族の記入欄】	゙ます。 • 福祉法人立藝	ጅ会	タチ	-アオイの)教室	
よって身体拘束・行動制限を解除いたし解除日 年 月 日 社会: 【利用者・ご家族の記入欄】 上記の件について説明を受け、確認いた	゙ます。 • 福祉法人立藝	ጅ会	タチ	·アオイの)教室	リま し
よって身体拘束・行動制限を解除いたし解除日 年 月 日 社会・ 【利用者・ご家族の記入欄】	゙ます。 • 福祉法人立藝	ጅ会	タチ	·アオイの)教室	