令和　　年　　月　　日

●●●●　様

株式会社●●

放課後等デイサービス　●●

管理者　●●●●

緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書•同意書

弊社運営施設をご利用いただいているご利用者　●●●●様につきまして、当該施設における活動の状況が下記項目１のA～Cの状況に該当した場合、他のご利用者の安全を確保するために、緊急やむを得ず、下記項目２の方法により、必要最小限度の身体拘束を行います。

なお、施設運営において、当該ご利用者の身体拘束の状況を早急に解除することができるよう、代替手段を含め、検討を行うことをお約束いたします。

記

1. 当該ご利用者の運営施設における状況

A　利用者本人又は他の利用者等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い

B　身体拘束その他の行動制限を行う以外に代替する看護・介護方法がない

C　身体拘束その他の行動制限が一時的である

1. 当該ご利用者に対する身体拘束の態様・時間

|  |  |
| --- | --- |
| 個別の状況による拘束の必要な理由 |  |
| 身体拘束の方法〈場所、行為（部位・内容）〉 |  |
| 拘束の時間帯及び時間 |  |
| 特記すべき心身の状況 |  |
| 拘束開始及び解除の予定 | ●月●日●時～●月●日●時まで |

1. 当該ご利用者に対する身体拘束に関する説明者

上記項目２の方法により、ご利用者　●●●●様の身体拘束を実施いたします。

令和●年●月●日

施設名　管理者　　　　　　　　　　　　　　印

記録者　　　　　　　　　　　　　　印

1. ご利用者のご家族等に対するご説明とご確認

　上記管理者から上記項目２の方法により、ご利用者　●●●●様の身体拘束の実施についての説明を受け、確認いたしました。

令和●年●月●日

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

ご利用者との続柄（　　　　）

以上