

緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書

入所者名 _____ 様

- 1 あなたの状態が下記のA B Cをすべて満たしているため、緊急やむを得ず下記の方法と時間等において最小限の身体拘束を行います。
- 2 ただし、解除することを目的に鋭意検討を行うことを約束いたします。

A	入所者（利用者）本人又はほかの入所者（利用者）等の生命および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

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	令和 年 月 日 時 から 年 月 日 時 まで

上記のとおり実施します。

令和 年 月 日

施設名

施設長

印

記録者

印

入所者・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。

令和 年 月 日

氏名

印

(本人との続柄)