

No.	お客様氏名	種別	原因	場所		発生日時		受傷等	受傷等の程度	通入院	再発防止対策
		1: 事故 2: ヒヤリハット	1: 転倒 2: 転落 3: 自傷 4: 誤薬 5: 介護作業 6: その他	1: ベッド上 2: 居室 3: 廊下等 4: その他	備考	日付	時間	1: 無し 2: 有り	1: 無し 2: 軽症 3: 重症	1: 無し 2: 通院 3: 入院	1: 終了 2: 経過中
1	O.M様	1	6	3	フロア	2025/2/3	16:21	1	1	1	1
2	K.H様	1	2	2	居室	2025/2/4	2:00	1	1	1	1
3	Y.Y様	1	6	3	フロア	2025/2/4	10:20	1	1	1	1
4	M.S様	2	6	3	食堂	2025/2/4	17:00	1	1	1	1
5	O.Y様	1	6	4	3階機械浴室	2025/2/6	14:20	2	2	1	1
6	M.H様	1	1	2	居室	2025/2/7	13:15	1	1	1	1
7	T.Y様	2	6	3	フロア	2025/2/9	6:40	1	1	1	1
8	A.M様	1	6	3	フロア	2025/2/9	6:50	1	1	1	1
9	Y.S様	1	6	3	フロア	2025/2/9	6:50	1	1	1	1
10	S.M様	2	6	4	ワーカー室	2025/2/9	21:00	1	1	1	1
11	Y.M様	2	6	4	非常階段	2025/2/10	9:20	1	1	1	1
12	T.Y様	1	6	3	フロア	2025/2/10	17:10	1	1	1	1
13	T.Y様	2	6	3	フロア	2025/2/11	16:45	1	1	1	1
14	S.H様	1	6	3	廊下	2025/2/14	15:55	1	1	1	1
15	M.H様	2	6	2	居室	2025/2/15	13:50	1	1	1	1
16	M.K様	1	1	2	居室	2025/2/20	12:50	1	1	2	1
17	T.A様	1	2	3	フロア	2025/2/20	15:40	1	1	1	1
18	A.M様	1	6	2	居室	2025/2/24	6:00	2	2	1	1
19	S.S様	1	2	2	居室	2025/2/26	16:04	1	1	1	1
20	H.H様	1	2	2	居室	2025/2/26	22:00	1	1	1	1
21	W.N様	1	2	2	居室	2025/2/28	0:00	1	1	1	1
22	T.Y様	1	6	3	フロア	2025/2/28	17:30	1	1	1	1