

【記録1】

緊急やむを得ない身体拘束等に関する説明書

就労継続支援A型事業所 ウィズ・チョープロ  
ご利用者 ○ ○ ○ ○ 様

あなたの状態が、下記のABC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、最小限度の拘束を行います。

ただし、拘束解除を目標に、鋭意検討を行うことを約束いたします。

記

- A ご利用者本人又は他のご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支援方法がない
- C 身体拘束その他の行動制限は一時的である

個別の状況による拘束等の必要な理由	
身体拘束等の方法 (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 月 日 時まで

上記のとおり実施いたします。

令和 年 月 日

就労継続支援A型事業所 ウィズ・チョープロ

管理者 印

記録者 印

(利用者・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ので、身体拘束等の実施に同意いたします。

令和 年 月 日

氏名 印  
(本人との続柄 )