

Child Death Review 死亡調査票

予防のためのこどもの死亡検証

都道府県	死亡年	事例番号

1. 調査者について

職種	医師・看護師・保健師 MSW・その他医療職 その他行政職・その他	事例との関わり	生前に主担当・生前に長期の関与 生前に一時的な関与・死亡時のみ関与 死亡後のみ関与・特に関与なし
----	--	---------	--

2. 事例の基本情報

死亡時 年月日 年齢: 性別: 男・女
 不明の場合チェック

出生時 出生体重: g 在胎週数: 週 周産期の問題 有・無
 不明の場合チェック 不明の場合チェック

3. 死亡の状況

：検証すべき事項あり

死亡診断書（死体検案書）から転記する

調査者の評価

死因

直接死因（ア）

アの原因（イ）

イの原因（ウ）

ウの原因（エ）

間接死因等

外因死の状況

外因の関与があるか

不詳の要素があるか

2.自殺 4.悪性 5.急性 6.慢性 7.先天 0.不詳
1.他為 自傷 3.外因 疾患 傷病 疾患 異常 8.周産 9.感染 SIDS

原死因：○

死因とは無関係：×

<input type="checkbox"/>										
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

身体所見

体格

年齢相応・相当小さい(<-2SD)・小さい・大きい

外表所見

死亡に関係するもの

死亡に直接関係しないもの

検査所見

画像

単純Xp 全身骨Xp CT MRI 超音波 眼底検査

解剖

病理解剖（3腔・頭部を除く・一部・ニードルネクロプシー） 不明

法医学解剖（司法解剖・調査法解剖・承諾解剖・詳細不明） 監察医解剖

所見

死因に直結する所見あり・死因に間接的に関係する所見あり

死因には関係しない所見あり・もともと存在する所見を確認した

特記すべき所見なし

所見不明の場合

*死亡診断（死体検案）した場所ではなく、死亡につながる急変事象が発生した場所について記載

死亡の状況

死亡場所*

病医院（入院中・外来）・自宅・日常生活場所・
長期滞在場所・短期外出先

急変に該当

する・しない

事前から死が予期

された・されない

救急搬送

された・されない

