

情報提供書

【通所・ショートステイ用】

令和 年 月 日

老人保健施設のぞみ苑 御中

所在地
医療機関名
医師氏名

⑨


患者氏名		性別	男・女
生年月日	明・大・昭 年 月 日 () 歳		
患者住所	〒 -	電話番号	

要介護状態等区分	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 有効期限: 年 月 日 ~ 年 月 日								
障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
認知症老人の日常生活自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	
日常生活活動(ADL)の状況(該当するものに✓)									
移動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全面介助	食 事 (内容)	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全面介助
排泄	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全面介助		<input type="checkbox"/> 常食	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 全粥	<input type="checkbox"/> ミキサー
入浴	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全面介助		<input type="checkbox"/> 療養食			
着替え	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全面介助		()			
整容	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全面介助		()			
本人及び家族の要望									

傷病名

既往歴及び家族歴

病状経過・治療経過及び検査結果等	採血データ																																												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>RBC</td><td></td><td>LDL-C</td><td></td></tr> <tr><td>Hb</td><td></td><td>BUN</td><td></td></tr> <tr><td>WBC</td><td></td><td>Cr</td><td></td></tr> <tr><td>PLT</td><td></td><td>eGFR</td><td></td></tr> <tr><td>TP</td><td></td><td>UA</td><td></td></tr> <tr><td>ALb</td><td></td><td>Na</td><td></td></tr> <tr><td>GOT</td><td></td><td>K</td><td></td></tr> <tr><td>GPT</td><td></td><td>BS</td><td></td></tr> <tr><td>r-GTP</td><td></td><td>HbA0c</td><td></td></tr> <tr><td>LDH</td><td></td><td>HBs-Ag</td><td></td></tr> <tr><td>T-G</td><td></td><td>Hcv</td><td></td></tr> </table>	RBC		LDL-C		Hb		BUN		WBC		Cr		PLT		eGFR		TP		UA		ALb		Na		GOT		K		GPT		BS		r-GTP		HbA0c		LDH		HBs-Ag		T-G		Hcv	
RBC		LDL-C																																											
Hb		BUN																																											
WBC		Cr																																											
PLT		eGFR																																											
TP		UA																																											
ALb		Na																																											
GOT		K																																											
GPT		BS																																											
r-GTP		HbA0c																																											
LDH		HBs-Ag																																											
T-G		Hcv																																											
尿	潜血() 蛋白() 糖()																																												
アレルギー	無・有()																																												
リハビリテーションの必要性	必要なし・必要()																																												

現在の処方	現状の問題点等	胸部X線
		所見  CTR % (年 月 日)
		心電図