

医療情報提供書

きずなホームふなせ →

様

ふりがな									
氏名				性別		体重 () kg			
						身長 () cm			
生年月日	. . 満 歳			血液	型 Rh (+ -)				
住所						電話			
既往歴									
症状経過									
処置	吸引 ストマの処置 経鼻 胃瘻 褥瘡処置 インシュリン その他 ()								
投薬内容									
四肢及び運動障害	無 有 ()								
認知	度	無 有 (軽度 中度 重度)							
	症状	無 有 (徘徊 奇声 不潔 不穏 妄想 昼夜逆転)							
	その他	()							
皮膚	疥癬 (- +) その他 ()								
アレルギー	無 有 ()								
検査	血液学	白血球			生化学	GOT			
		赤血球				GPT			
		Hb				BUN			
		Ht				クレアチニン			
	感染	HBS抗原	-	+		尿酸			
		HCV抗体	-	+		総コレステロール			
TPHA				HDLコレステロール					
				LDLコレステロール					
				中性脂肪					
ECG				胸部 X P			Na	SPO2	
							K	血糖	
							Ca	HbA1c	

移動	手段	独歩	杖	シルバーカー	歩行器	車椅子	車椅子時々
	状態	自立	見守り	一部介助	全介助		
	ねがえり	自立	介助	片方のみ可	不可		
	立位保持	自立	つかまれば可	不可			
	座位保持	自立	短時間	不可			
排泄	手段	トイレ	ポ-ダブルトイレ	リハパン	オムツ	その他 ()	
	状態	自立	見守り (誘導含む)	一部介助	全介助		
	失禁	無	時々有	常時	尿意	有	
	尿意	無	有				
入浴	手段	家庭風呂	機械浴	シャ-浴	清拭		
	状態	自立	見守り	一部介助	全介助		
	更衣	自立	見守り	一部介助	全介助		
食事	主食	軟食 (米飯)	おかゆ	ペースト	経胃 (胃瘻)		
	副食	軟食 (常食)	一口大	キザミ	ペースト		
	嚥下	良好	時々不良	過去に誤嚥	無	有	()
	状態	自立	見守り	一部介助	全介助	箸	スプーン その他 ()
	食事制限	無	有	()		摂取量平均	() 割
	義歯	無	義歯	(上 下)		部分義歯	(上 下)
精神		暴言	暴力	幻覚	幻聴	帰宅願望	介護への威嚇 不潔行為
		徘徊	被害妄想	作話妄想			
対人	コミュニケーション	良好	不良	その他 ()			
視力	正常	右	()	左	()	白内障	(有 無)
	異常	状態 ()					
聴力	正常	右	()	左	()	補聴器	(有 無)
	異常	状態 ()					

記入日 平成 年 月 日

施設名

〒
所在地

TEL
FAX

ご担当者

印