計長	明看	雑相	<b>表</b> 员士	早世	用紙
āЛ II	ᇜᄱ	5 字 1 E	3 <b>#</b> 12 1	正洲	$m_{\rm m}$

## 岡崎市民病院 年 月 日

患者氏名       生年月日       (歳)         介護及寝門員       家族構成         事業所名       本年医         医療機関名       キーパーソン       (続柄 )         介護保険       要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 変更申請中         「IVH ロボート 口PEG 口麻薬 ロバンカテーテル 口表の他( ) 場割(部位 大きさ × )       一分の他( ) 人きさ × )         訪問看護目的 (医療・介護) 「リハビリ * 訪問回数と曜日( 回/週 月 火 水 木 金 土 日)       ロノルビリール 口保清 ロルビリンター 口お薬カルンダー 口お薬箱 ロー包化 その他( ) との他( ) との他	訪問看護ステーション			担当(管理者)		(	)	
事業所名         在宅医         医療機関名       キーパーソン       (熱柄 )         介護保険       要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 変更申請中         CB療行為       ロパルンカテーテル ロその他( ) 一番側(部位 大きさ x )         お間看護目的(医療・介護) ロパルピリ * 訪問回数と曜日( 回/週 月 火 水 木 金 土 日)         内服管理 ロル	患者氏名			生年月日		(	歳)	
在宅医  医療機関名  キーパーソン  (続柄 )  介護保険  要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 変更申請中  □IVH □ポート □PEG □麻薬 □バルンカテーテル □その他( ) □標創(部位 大きさ × )  訪問看護目的 (医療・介護)  □以ハビリ * 訪問回数と曜日( 回/週 月 火 水 木 金 土 日)  内服管理 □お薬カレンダー □お薬箱 □一包化 その他( )  和DL 状況  その他  退院に向けての課題 (退院に必要な条件)  利用サービス □デイケア ( 回/週) □デイサービス ( 回/週) □が防リハビリ ( 回/週) □訪問入浴 ( 回/週) □ヘルパー ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週) □ベッパ □エアマット □ポータブルトイレ □歩行器	介護支援専門員			家族構成				
医療機関名     キーパーソン     (続柄)       介護保険     要支援 1・2     要介護 1・2・3・4・5     変更申請中       医療行為     □IVH □ポート □PEG □麻薬 □イルンカテーテル □その他( 大きさ × )     □ボルンカテーテル □その他( メきさ × )       訪問看護目的 (医療・介護)     □状態観察 □処置・指導観察 □排便コントロール □保清 □リハビリ * 訪問回数と曜日( 回/週 月 火 水 木 金 土 日)       内服管理 □お薬カレンダー □お薬箱 □一包化 その他( )     お表カレンダー □お薬箱 □一包化 その他( )       ADL 状況     その他       利用サービス □がけての課題 (退院に必要な条件)     □デイケア ( 回/週) □ボイサービス ( 回/週) □訪問ノ浴 ( 回/週) □ホルパー ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週) □ボータブルイレ □歩行器	事業所名							
	在宅医							
□ VH	医療機関名			キーパーソン			(続柄	)
医療行為       ロパルンカテーテル 口表の他( 大きさ × )         訪問看護目的 (医療・介護)       ロ状態観察 口処置・指導観察 口排便コントロール 口保清 ロリハビリ * 訪問回数と曜日( 回/週 月 火 水 木 金 土 日)         内服管理       口自己管理 口家族管理 口お薬カレンダー 口お薬箱 ロー包化 その他( )         ADL 状況       その他         利用サービス       ロデイケア ( 回/週) ロデイサービス ( 回/週) 口訪問人浴 ( 回/週) ロハルパー ( 回/週) ロブルタルケア ( 回/週) ロブルタルケア ( 回/週) ロブルタアケア ( 回/週) ロブルタブルトイレ ロケ行器	介護保険	要支援 1.2	要介護	1 · 2 · 3 · 4 · 5	変更申請中	1		
(医療・介護)       ロハピリ*訪問回数と曜日(回/週月火水木金土日)         内服管理       口自己管理 口家族管理 口お薬カレンダー 口お薬箱 ロー包化 その他()         その他       その他         退院に向けての課題(退院に必要な条件)       ローラー・ファイケー・ファイナー・ファイ・ファイナー・ファイン・ファイナー・ファイル・ファイナー・ファイナー・ファイナー・ファイナー・	医療行為	□バルンカテーテ		その他(		)		
内服管理       □お薬カレンダー □お薬箱 □一包化 その他( )         ADL 状況         その他         退院に向けての課題(退院に必要な条件)         利用サービス       □デイケア ( 回/週) □デイサービス ( 回/週) □訪問ノ浴 ( 回/週) □ホリハピリ ( 回/週) □ボンタルケア ( 回/週) □ベッパー ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週)         福祉田具       □ベッド □エアマット □ポータブルトイレ □歩行器		ロリハビリ						
ADL 状況 その他    退院に向けての課題 (退院に必要な条件)		内服管理	口お薬カ		=	一包化	)	
退院に向けての課題 (退院に必要な条件)  利用サービス  □デイケア ( 回/週) □デイサービス ( 回/週) □訪問リハビリ ( 回/週) □訪問入浴 ( 回/週) □ヘルパー ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週)  □ベッド □エアマット □ポータブルトイレ □歩行器	在宅状況	ADL 状況						
(退院に必要な条件)  □デイケア ( 回/週) □デイサービス ( 回/週) □訪問リハビリ ( 回/週) □訪問入浴 ( 回/週) □ヘルパー ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週) □ベッド □エアマット □ポータブルトイレ □歩行器		その他						
利用サービス □訪問リハビリ ( 回/週) □訪問入浴 ( 回/週) □ヘルパー ( 回/週) □デンタルケア ( 回/週) □ベッド □エアマット □ポータブルトイレ □歩行器								
<b>福祉中</b> 县	利用サービス	口訪問リハビリ	(回/:	週) □訪問』	入浴(	回/退	1)	