

参考2(担当ケアマネジャー・病棟記入)

連絡情報シート

患者氏名: 北海 太郎

(生年月日: 大 昭・平 〇 年 〇 月 〇 日)

①入院前(入院前の安定した状態)【ケアマネジャー記入】		②退院について病棟で検討した時【病棟記入】	
作成年月日: 令和 年 月 日		作成年月日: 令和 年 月 日	
所属		所属・氏名	
食 事	食事 <input type="checkbox"/> 自立	【担当ケアマネジャー記入欄】	【病棟記入欄】
	嚥下機能 <input type="checkbox"/> 自立		
排 泄	形態 <input type="checkbox"/> 常	患者の入院時に、担当ケアマネジャーから病院等へ入院前の情報を提供するための欄です(入院中に介護保険を申請し、ケアマネジャーが決定した方については、記入の必要はありません)。	病院等で、退院準備期間(退院の目処がつく等、退院に向けて調整する時期)に、病棟から担当ケアマネジャーに情報を提供するための欄です。
	その他 <input type="checkbox"/> 結		
排 泄	排泄 <input type="checkbox"/> 自立	担当ケアマネジャーは、必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	失禁 <input type="checkbox"/> あり		
睡 眠	夜間睡眠 <input type="checkbox"/> 良好	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	上着の着脱 <input type="checkbox"/> 自立		
移 動	ズボン・パンツの着脱 <input type="checkbox"/> 自立	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	歩行 <input type="checkbox"/> つま先		
清 潔	移乗 <input type="checkbox"/> 自立	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	方法(屋内) <input type="checkbox"/> 独歩		
認 知	入浴 <input type="checkbox"/> 自立	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	入浴方法 <input type="checkbox"/> 浴槽		
認 知	口腔状態 <input type="checkbox"/> 自立	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	口腔ケア <input type="checkbox"/> 自立		
認 知	確定診断 <input type="checkbox"/> なし	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	短期記憶 <input type="checkbox"/> 問題あり		
認 知	意思決定 <input type="checkbox"/> 自立	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	周辺症状 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴		
認 知	服薬管理 <input type="checkbox"/> 自立	必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
	金銭管理 <input type="checkbox"/> 自立		
看護・介護上の問題点、留意事項等		必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
【担当ケアマネからのコメント】			
○日中の過ごし方		必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
○本人の意向			
○家族の意向		必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
○その他特記事項()			
【在宅療養】		必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
<input type="checkbox"/> 本人() <input type="checkbox"/> 疾患 () <input type="checkbox"/> 本人() <input type="checkbox"/> 自宅 () <input type="checkbox"/> 新たな () <input type="checkbox"/> 支援 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
【リハビリ】		必要事項を漏れのないようにご記入ください。	病棟看護師は、必要事項を漏れのないようにご記入ください。
<input type="checkbox"/> あり (内容:)			

FAXで送付するため、黒ボールペンを利用し、先方が読み間違えをしないよう明瞭にご記入ください。

FAX送信時には、送信先をしっかりと確認し、個人情報保護に十分にご留意ください。