

診 療 情 報 提 供 書

医療法人 仁政会
介護老人保健施設 翠 香 苑 殿

ふりがな		男	明治・大正・昭和	検査日：令和 年 月 日	胸部 X 線 撮 影																	
氏 名		・	年 月 日 生	尿 検 査	撮影日：令和 年 月 日 (3ヶ月以内の写真)																	
介 護 認 定	未済・済・要介護 () ・区分変更中	女	(歳)	感 染 症	異常所見：有 ・ 無 結核の既往：有 ・ 無 ・ 不明																	
病 名		有効期限：令和 年 月 日		血 液 学 的 検 査	RBC	P l a t																
					H b	W B C																
既 往 歴		アレルギー 有 () ・ 無		生 化 学 検 査	H t																	
					TP	BUN																
病 歴 お よ び 現 症					AST	C l																
					ALT	Na																
					γGTP	K																
					T・Cho	FBS																
					TG	CRP																
				心 電 図 検 査	検査日：令和 年 月 日 異常所見：有 ・ 無																	
				(HBs抗原、HCV検査はできるだけ記入。各データ、心電図、胸部X線はコピーでも可)																		
				所見及び今後の診療に関する情報	現在の処方 (コピーでも可)																	
				※他科受診 有・無 (○で囲んでください) 内・整・皮・泌・婦・眼・歯・その他 ()																		
身長：	cm	体重：	kg			血圧：	～ mm Hg															
認知症の有無	有 (程度：軽・中・重 ※HDS-R 点 年 月 日) ・ 無																					
行動障害の有無	有 { <table style="display: inline-table; border: none; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>幻視・幻聴</td> <td><input type="checkbox"/>妄想</td> <td><input type="checkbox"/>昼夜逆転</td> <td><input type="checkbox"/>暴言</td> <td><input type="checkbox"/>暴行</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>介護への抵抗</td> <td><input type="checkbox"/>徘徊</td> <td><input type="checkbox"/>火の不始末</td> <td><input type="checkbox"/>不潔行為</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>異食行動</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>その他 ()</td> </tr> </table> } ・ 無					<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴	<input type="checkbox"/> 妄想	<input type="checkbox"/> 昼夜逆転	<input type="checkbox"/> 暴言	<input type="checkbox"/> 暴行	<input type="checkbox"/> 介護への抵抗	<input type="checkbox"/> 徘徊	<input type="checkbox"/> 火の不始末	<input type="checkbox"/> 不潔行為		<input type="checkbox"/> 異食行動	<input type="checkbox"/> その他 ()					
<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴	<input type="checkbox"/> 妄想	<input type="checkbox"/> 昼夜逆転	<input type="checkbox"/> 暴言			<input type="checkbox"/> 暴行																
<input type="checkbox"/> 介護への抵抗	<input type="checkbox"/> 徘徊	<input type="checkbox"/> 火の不始末	<input type="checkbox"/> 不潔行為																			
<input type="checkbox"/> 異食行動	<input type="checkbox"/> その他 ()																					
皮膚病	疥 癬 ・ 白 癬 ・ 皮膚掻痒症 ・ 褥 瘡 部位 () ・ 無																					
移 動	自立 ・ 見守り ・ 間接介助 ・ 直接介助																					
食 事	自立 ・ 見守り ・ 間接介助 ・ 直接介助																					
嚥 下	できる ・ むせやすい ・ 経管栄養 (経鼻栄養 ・ 胃 瘻) ・ I V H																					
排 尿	自立 ・ 見守り ・ 介助 ・ パット使用 ・ おむつ使用 ・ 留置カテーテル																					
排 便	自立 ・ 見守り ・ 介助 ・ おむつ使用 ・ 人工肛門																					
入浴着脱衣	自立 ・ 見守り ・ 間接介助 ・ 直接介助																					
				令和 年 月 日	住 所 下 医 療 機 関 医 師																	
					印																	