

この情報はご本人の了承を戴いて提供しています。
~ 退院に向けてのお願い ~
1) 退院が決まり次第、ご連絡を頂ければ幸いです。
2) 退院時の情報提供をお願い致します。

入院時 / 退院時情報提供書

Table with patient information: ふりがな (ひらつか たろう), 性別 (男), 生年月日 (10年7月1日71才), 介護度 (要介護1), 氏名 (平塚 太郎), 連絡先 (0463-XX-XXXX), 担当CW (平塚 花子)

Table with facility information: 事業所名 (E居宅介護支援事業所), 電話番号 (0463-XX-XXXX), 担当ケアマネジャー (子), FAX番号 (0463-XX-XXXX)

入院時情報提供欄 (別添資料 無 有: 枚) 退院情報記録欄 (面談結果をケアマネが記入します)

Main table with admission and discharge details: 情報提供日 (25年9月9日), 面談日 (25年10月22日), 病歴 (H23.2月よりアルツハイマー病と診断), 既往症 (H8.8前立腺肥大, 40歳代糖尿病), 主病名 (肺炎, 脱水, 前立腺肥大, 嚥下障害), 食事 (自立見守り要介助), 排泄 (自立見守り要介助), 認知症状 (短期記憶無し), 精神薬処方 (メマリー服用中)

解りやすくする為に赤で記入しています。
実際は黒で記入します。
には、 または☑を記入します。