

住所 〒	年 月 日	医療機関名
電話		FAX
科名	医師名	

患者氏名

現在の患者の状況

食事	自立 食事制限()	一部介助	全介助	経管栄養	
入浴	自立 (方法)	一部介助 浴槽	全介助 シャワー	清拭 入浴サービス	
排泄	自立 (方法)	一部介助 トイレ	全介助 P-トイレ	尿便器 おむつ その他()	
移動	歩行 起立 坐位 寝返り	自立 自立 自立 自立	一部介助 一部介助 一部介助 一部介助	全介助 全介助 全介助 全介助	不可 不可 不可 不可
痴呆	無			有()	
医学的管理 処置	褥創(部位 (治療)	
	創の包交(部位) 方法()	
	IVH DIV バルン管理	ネブライザー 間歇導尿	酸素 その他	ストマケア ()	
障害	視力 聴力 言語 運動 意識	ない ない ない ない ない	ある ある ある ある ある	眼鏡 補聴器 義肢 コンタクトレンズ 義足 杖	
拘縮	有 無	部位()		痛み(有・無)	
感染症	梅毒 HBV HCV MRSA	(+・-) (+・-) (+・-) (+・-)		検体()	

相談受付日	面接日
入院合否	