

診療情報提供書

ユニット型介護老人保健施設そよかぜ倶楽部、介護老人保健施設そよかぜ倶楽部 相澤弘道 先生 御机下

氏名			男・女	M・T・S	年	月	日生			
住所										
既往及び現病歴	病名 ①	(年 月 日)								
	②	(年 月 日)								
	③	(年 月 日)								
	経過									
治療薬										
現在の状態	寝たきり度：正常	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	
	認知度：正常	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	HDS-R 点	
一般状態	身長	cm	体重	kg	血压	/	mmHg	脈拍	/min 整・不整	
	麻痺	有・無 (部位)						
	褥瘡	有・無 (部位)						
	疥癬等の皮膚疾患	有・無 (部位)						
	その他の留意すべき感染症の有無	有(具体的に)・無								
検査所見	RBC	$\times 10^4 / \mu l$		Hb	g/dl		WBC	$/ \mu l$		
	GOT	U/l		GPT	U/l		クレアチニン	mg/dl		
	血糖(随時/空腹)	mg/dl			Alb	g/dl				
	その他の検査値:									
	胸部X線	異常有(具体的に)・無			ECG	異常有(具体的に)・無				
ケア上の留意点/要望事項(リハビリ目標など)										

上記のとおり診断します

令和 年 月 日

病院名

医師氏名

印