

作成年月日 年 月 日

# 医療連携情報提供書

医療法人社団 仁泉会

としま昭和

病院へ

TEL: 03-3953-5555

FAX: 03-3953-5562

以下、利用者の介護等の情報提供をいたします。ご入院中の介護サービスにご活用頂ければと思います。

居宅介護支援事業所名

担当介護支援専門員名

TEL :

FAX :

フリガナ											性別	生年月日							
氏名	様										男・女	明・大・昭・平 年 月 日 歳							
保険種類	国保	社保	前期高齢	後期高齢	生活保護														
キーパーソン氏名											(同居・別居)			続柄					
連絡先	①					②													
キーパーソン氏名											(同居・別居)			続柄					
連絡先	①					②													
既往歴	主病名				発症年月日				主病名				発症年月日						
入院前の利用者ADL	要介護度	申請中 非該当 要支援1 要支援2								障害等の認定		なし 身障 ( ) 療育 ( ) 難病 ( ) 精神 ( )							
		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5									
	現在の障害高齢者日常生活自立度	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	現在の認知症高齢者日常生活自立度	自立	I	Ia	Ib	IIIa	IIIb	IV	M
	食事摂取	自立		見守り		要介助		移乗		自立		見守り		要介助					
	食事形態	普通食		粥・キザミ		流動・経管		意思の伝達		可能		ときどき		不可					
	口腔清潔	自立		要介助		義歯(有・無)		指示への反応		可能		ときどき		不可					
	洗顔・整髪	自立		見守り		要介助		夜間の状態		良眠		不穏 ( )							
	排泄	自立		見守り		要介助		上着の着脱		自立		見守り		要介助					
	排泄方法	トイレ		ポータブル		おむつ		ズボン・パンツの着脱		自立		見守り		要介助					
	入浴	自立		見守り		要介助		視力		正常		問題あり ( )							
移動	自立		見守り		要介助		聴力		正常		問題あり ( )								
問題行動	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 徘徊		<input type="checkbox"/> 大声		<input type="checkbox"/> 異食		<input type="checkbox"/> 暴言・暴力		<input type="checkbox"/> その他 ( )								
入院までの経過・様子(1ヶ月くらい)																			
生活環境	住宅環境	一戸建て・集合住宅 ( 階)				エレベーター <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				階段利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
	家族構成	単身		高齢者世帯		同居家族 ( ) 人				家族構成 ( )									
	日常生活において注意が必要と思われること(認知症状など)																		
医療	【かかりつけ医】医療機関名 :									主治医氏名 :									
	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 訪問診療																		
【お薬管理】 <input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 他者による管理									(管理者 : )										
サービス利用状況	<input type="checkbox"/> サービス利用なし																		
	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 (事業所名 : )																		
	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリ (事業所名 : )																		
	<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 通所介護・通所リハビリテーション																		
	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護・短期入所療養介護																		
<input type="checkbox"/> その他 ( )																			