

FAX用

宮古島市 入院連携シート ( 居宅→病院 / 居宅→サービス事業所 )

(記入例)

この情報提供は利用者本人及び家族の同意に基づき提供しています

送信先	〇〇病院 地域連携室	様	送信日	R6年 1月 4日
FAX番号	73-0123		<input checked="" type="checkbox"/>	退院時に情報を頂きたいので、退院が決まり次第連絡をお願い致します *退院後に情報が欲しい場合は <input checked="" type="checkbox"/> する
送信者	事業所名 〇〇介護事業所 担当者名 研川 〇〇	電話 73-1234		

フリガナ	ミヤコ タロウ	性別	男	生年月日	R12年 3月 4日 (86歳)
氏名	宮古太郎				
住所	平良/下地・上野・城辺・伊良部 西里 1234-5	電話	090-1234-5678		
居住状況	( / )階 <input type="checkbox"/> 戸建て <input checked="" type="checkbox"/> アパートなどの借家 <input type="checkbox"/> その他 [ ]				
世帯・家族情報	独居・老人夫婦世帯・同居者 [ 妻 85才 ]				
緊急連絡先	①氏名 宮古 〇〇 続柄: 長男	②氏名 下地 〇〇 続柄: 長女			
	電話 自宅・携帯・勤務先 080-1234-5678	電話 自宅・携帯・勤務先 090-2345-6789			

介護保険・疾患等情報

要介護度	要支援・要介護 ( 2 ) / 申請中	有効期限	R5年 8月 23日 ~ R6年 8月 31日まで		
<input type="checkbox"/> 訪問介護 ( 回/週・月)	<input type="checkbox"/> 訪問看護 ( 回/週・月)	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護 ( / 回/週・月)	<input type="checkbox"/> 通所リハ ( 回/週・月)		
<input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ ( / 回/週・月)	<input type="checkbox"/> 短期入所 ( 日間)	<input type="checkbox"/> 小規模多機能	<input type="checkbox"/> 高齢者見守り事業 <input checked="" type="checkbox"/> 配食サービス		
<input type="checkbox"/> 社会参加	<input type="checkbox"/> 住宅改修	<input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具購入 ( 杖・シヤ-フェ- )		
障害等認定	難病(疾患名) ハーキンソン病	身障 ( 級)	精神 ( 2 級)	療育 ( 級)	

現病歴	H25) 脳梗塞。左軽度マヒあり。ハーキンソン病。	かかりつけ医	〇△診療所
既往歴	不詳) 高血圧症。脳梗塞ope後は開業医で内服治療中。定期受診に付。)		

IADL/ADL情報

\*\*不明な点は未記入でもかまいません\*\*

IADL・ADL		特記事項・補足情報
調理	できる・不完全・できない・家族など	→ ヘルパーや家族が実施。
掃除	できる・不完全・できない・家族など	→ トイレ風呂等は滑るので掃除してあげて。
洗濯	できる・不完全・できない・家族など	→ 干すのは家族やヘルパー。
買い物	できる・不完全・できない・家族など	→ 週1回 家族が同伴で行くことある。
金銭管理	できる・不完全・できない・家族など	
服薬管理	できる・不完全・できない・家族など	→ 自分で管理しているが飲み忘れが多い。
食事	自立・見守り・一部介助・全介助・経管栄養 主食 普通・やわらかい飯・全粥・ミキサー 副食 普通・一口大・きざみ・ミキサー・とろみ付	転倒リスク 高・中・低 [ ]
嚥下難	あり・なし	せん妄・不穏 あり・なし [ ]
口腔ケア	自立・見守り・一部介助・全介助	→ 不明
義歯	総義歯・部分義歯・自歯・作成中・なし 部位 上下・上のみ・下のみ	視力 <input type="checkbox"/> 1m離れた視力確認表の図は見える <input checked="" type="checkbox"/> 目の前の視力確認表の図は見える
移動	移動 自立・見守り・一部介助・全介助 移乗 自立・見守り・一部介助・全介助	→ 室内でも杖使用 → ふらつきがあるため → 背中が洗えて
入浴	自立・見守り・一部介助・全介助	
排泄	排泄 自立・見守り・一部介助・全介助 失禁 あり・時々・まれにあり・なし 方法 (トイレ・トイレ・オムツ・留置カテーテル)	聴力 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> かなり大きな声なら聞き取れる <input type="checkbox"/> ほとんど聞こえない <input type="checkbox"/> 聞こえているか判断不能
着脱	上衣 自立・見守り・一部介助・全介助 下衣 自立・見守り・一部介助・全介助	→ 袖を通すのが難しい。 → 時間がかかる。
睡眠	良眠・不眠	→ 目覚ましを使用することで目醒れている
認知症等の症状		
その他		