

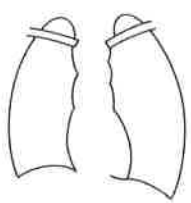
診 療 情 報 提 供 書

No1

様

フリガナ		男・女	生年月日	M・S・T 年 月 日(歳)
氏 名				
現 病 歴				
既 往 歴				
診療の経過 治療内容 与薬・処置				
アレルギー【 有()・無 】				
精神状態	認知症高齢者の日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M 行動障害【有・無・不明】 <input type="checkbox"/> 幻視・幻覚 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴行 <input type="checkbox"/> 介護への抵抗 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 火の不始末 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 異食行為 <input type="checkbox"/> 性的問題行動 <input type="checkbox"/> その他()			
運動機能障害	<input type="checkbox"/> 四肢欠損 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 筋力低下 <input type="checkbox"/> 関節拘縮 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 【部位】			
皮膚疾患	褥創【有・無】 疥癬【有・無】	【処置内容】		
血 圧	/ mmHg			
入浴の可否	可・否 【入浴制限】 <input type="checkbox"/> 血圧(以上/ 以上) <input type="checkbox"/> 体温(°C以上) <input type="checkbox"/> その他()			
提供日: 年 月 日 医療機関名 医療機関所在地 TEL FAX 医師名 ①				

【検査所見】

検査日: 年 月 日	検査日: 年 月 日
胸部 X 線 	心電 図

検査日: 年 月 日	検査日: 年 月 日	検査日: 年 月 日																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td rowspan="3" style="text-align: center;">尿</td><td>糖</td><td></td></tr> <tr><td>蛋白</td><td></td></tr> <tr><td>潜血</td><td></td></tr> <tr><td rowspan="7" style="text-align: center;">血液</td><td>WBC</td><td></td></tr> <tr><td>RBC</td><td></td></tr> <tr><td>Hb</td><td></td></tr> <tr><td>Ht</td><td></td></tr> <tr><td>PLT</td><td></td></tr> <tr><td>CRP</td><td></td></tr> <tr><td>血糖値(空腹時・食後)</td><td></td></tr> </table>	尿	糖		蛋白		潜血		血液	WBC		RBC		Hb		Ht		PLT		CRP		血糖値(空腹時・食後)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td rowspan="10" style="text-align: center;">血液</td><td>総蛋白質</td><td></td></tr> <tr><td>アルブミン</td><td></td></tr> <tr><td>GOT</td><td></td></tr> <tr><td>GPT</td><td></td></tr> <tr><td>T-Ch</td><td></td></tr> <tr><td>BUN</td><td></td></tr> <tr><td>クレアチニン</td><td></td></tr> <tr><td>Na</td><td></td></tr> <tr><td>K</td><td></td></tr> <tr><td>Cl</td><td></td></tr> </table>	血液	総蛋白質		アルブミン		GOT		GPT		T-Ch		BUN		クレアチニン		Na		K		Cl		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>MRSA</td><td style="text-align: center;">有・無</td></tr> <tr><td colspan="2">【検出部位】</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">検査日: 年 月 日</td></tr> <tr><td>TPHA</td><td></td></tr> <tr><td>HBs抗原</td><td></td></tr> <tr><td>HCV抗体</td><td></td></tr> </table>	MRSA	有・無	【検出部位】		検査日: 年 月 日		TPHA		HBs抗原		HCV抗体	
尿		糖																																																							
		蛋白																																																							
	潜血																																																								
血液	WBC																																																								
	RBC																																																								
	Hb																																																								
	Ht																																																								
	PLT																																																								
	CRP																																																								
	血糖値(空腹時・食後)																																																								
血液	総蛋白質																																																								
	アルブミン																																																								
	GOT																																																								
	GPT																																																								
	T-Ch																																																								
	BUN																																																								
	クレアチニン																																																								
	Na																																																								
	K																																																								
	Cl																																																								
MRSA	有・無																																																								
【検出部位】																																																									
検査日: 年 月 日																																																									
TPHA																																																									
HBs抗原																																																									
HCV抗体																																																									

【その他 特記事項】

	【 装着医療機器 ・ その他 】
--	------------------