## 診療情報提供書提出にあたってのお願い

- ① 尿・便検査はタイミングよく施行できないこともあります。関連する症状が なければ未検査でも結構です。
- ② 血液感染症検査は必ず実施して下さい。
- ③ 血液検査では、6ヶ月以内のデータがない場合はお手数ですが、ご本人の受診が必要です。
- ④ 胸部レントゲンについては1年以内のデータでも結構です。
- ⑤ 平成30年介護報酬改定で多剤投与の場合に、投薬の見直しが評価されるようになりました。利用者様の状態をみて、減薬・調整を行うことがあります。 今回の診療情報提供書の投薬記入箇所で、投薬変更について先生にお伺いしますので、御返事を頂戴したいと思います。また、退所時情報提供書には、変更理由等を報告させていただきますので、ご理解の程、宜しくお願いいたします。

以上、ご不明な点はごぎょうの里までお問い合わせ願います。

ごぎょうの里 施設長 宮田信之 常勤医師 佐々木將人 相談員 田口・坂入

(0296 - 25 - 5710)

## 介護老人保健施設ごぎょうの里 診療情報提供書(通所リハ)

| 氏名                          | 様  | 男・女                   | T · S                                      | · 1          | <del></del> | 年             | 月     | 日(       | 歳)        |
|-----------------------------|--|-----------------------|--|--------------|-------------|---------------|-------|----------|-----------|
| 現疾患(添付可)                    |  |                       | 既往歴 □ 高血圧 □ 糖尿病 □ 脂質異常 □ 心疾患 ( ) □ その他 ( ) |              |             |               |       |          |           |
| 現在の状況                       | 【病状の今後の見通し】 □ 改善<br>【服薬指示】 □ 無<br>投薬内容(複写添付可能)     | □ 不変□ 有               | - 思  | 化·進行         | Î           |               |       |          |           |
| 医学的 管理                      |  | n) 🗆                  | ·入れてくだ<br>] 吸引<br>、工肛門、/                   | □ 経          |             |               |       |          | 析         |
| 身 長                         |  | m 体                   |  |              |             |               |       | <u>]</u> | kg        |
| 感染症の<br>有無                  |  | RSA (對                | ·入れてくだ<br>現在症状が<br>20 年                    | なく検査         |             | ・ + ・<br>所見 ( | - )   | )        |           |
| 口腔・栄養<br>に関する<br>注意点        | 口腔機能向上、栄養改善に関して、サービス □ 無 □ 有 □ (口腔) □ 無 □ 有 □ (栄養) | ス実施する<br>注意事項<br>注意事項 | <b>:</b>                                   | 示•指:         | 導内容         |               |       |          |           |
| リハビリ<br>テーション<br>注意点        | リハビリテーション実施時の注意点・運動時の<br>□ 特に無し □ 有(空欄にご記入お        |                       |  |              |             |               |       |          |           |
| 運動の中山<br>血圧<br>体温<br>脈拍・呼吸に |  | mHg以下 血<br>体          | 、浴の中止:<br>LE<br>< <a>は温</a> <a>は拍・呼吸に</a>  | /            | ĈĨ          | mmHg以上<br>以上  | 有 /   | mm⊦      | Hg以下<br>) |
|                             | 名  |                       | `AX:                                       |              |             |               | 年     | 月        | 日         |
|                             |  |                       |  |              |             |               |       |          |           |
|                             | 『合がありましたらごぎょうの里施設医E                                |                       |  | <i>ごさい</i> 。 | (電話         | 舌:0296        | -25-5 | 5710)    |           |