

# おとしよりすこやかセンター南部館情報提供書

医療機関等の所在地及び名称・電話番号

令和 年 月 日

医師氏名 印

利用者名	性別	男	女
住所			
電話番号			
生年月日	大 昭	年	月 日( 歳)

傷病名(生活機能の低下原因となった傷病名)

既往歴

症状経過、治療経過

処方内容

要介護状態区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
障害高齢者日常生活自立度(寝たきり度)	自立	J1 J2	A1 A2	B1 B2	C1 C2
認知症高齢者の日常生活自立度	自立	I	IIa IIb	IIIa IIIb	IV M

日常生活活動(ADL)の状況(該当するものに○)

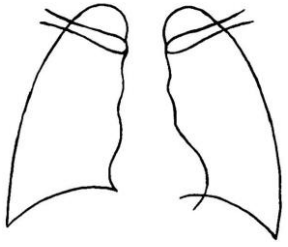
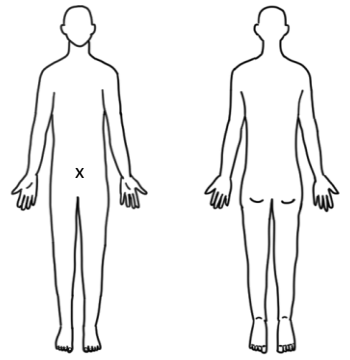
移動	自立	見守り	一部介助	全介助	食事	自立	見守り	一部介助	全介助
排泄	自立	見守り	一部介助	全介助	入浴	自立	見守り	一部介助	全介助
更衣	自立	見守り	一部介助	全介助	整容	自立	見守り	一部介助	全介助

本人及び家族の要望

現状の問題点・課題(今後の予想されるリスク)

備考

検査日:令和 年 月 日

血液検査		血液生化学検査								
血液	赤血球	万/mm <sup>3</sup>	GOT	IU/l	総コレステロール	mg/dl				
	白血球	/mm <sup>3</sup>	GPT	IU/l	BUN	mg/dl				
	血小板	/mm <sup>3</sup>	総蛋白	g/dl	Cr	mg/dl				
	Hb	g/dl	アルブミン	g/dl	尿酸	mg/dl				
	Ht	%	FBS	mg/dl	Na	mEq/l				
尿検査	蛋白	- ± +	感染症	HBs抗原	MRSA ( 陰性・陽性 )					
	糖	- ± +		HCV抗体	※喀痰排出、褥創などあればお願いします					
	潜血	- ± +								
アレルギー	薬物			食物						
計測	身長	cm	体重	kg	血压	mmHg				
心電図所見			皮膚疾患							
			なし      あり <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td rowspan="3" style="font-size: 2em;">{</td> <td>疥癬 ( )</td> </tr> <tr> <td>湿疹 ( )</td> </tr> <tr> <td>褥創 ( )</td> </tr> </table>				{	疥癬 ( )	湿疹 ( )	褥創 ( )
{	疥癬 ( )									
	湿疹 ( )									
	褥創 ( )									
胸部X線写真			四肢運動障害							
										
年 月 日撮影			前 後(障害部位に斜線)							
			障害名:							
			障害の程度							
			原因疾患							