

入院時情報提供書 介護支援専門員→病院・施設・その他 ( )

主治医	様	情報提供方法及び年月日	<input type="checkbox"/> 手渡し ( / / ) <input type="checkbox"/> 郵送(投函日) ( / / )
-----	---	-------------	--

担当介護支援専門員 事業所: 氏名:

電話: 郵便番号: 住所:

診察券番号(ID)

ふりがな		
利用者氏名	様 ( 年 月 日生 ) 性別 男・女	
住所 日進市		
介護保険認定情報	要介護(1・2・3・4・5) 要支援(1・2) 認定期間( ~ )	
障害高齢者の日常生活自立度 ( 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・V )		
介護保険利用サービス	訪問介護( 回/週)・通所介護( 回/週)・通所リハビリ( 回/週) 訪問看護・看護・リハビリ( 回/週)・訪問リハビリ( 回/週) 福祉用具レンタル・短期入所・小規模多機能居宅介護・訪問入浴	
その他の利用サービス (日進市高齢福祉サービス) ・配食 回/週 ・エコサポート(ゴミ出し) 有・無 ・緊急通報 有・無		
障害者手帳の有無 有・無		
年金		
本人・家族の介護の意向		
医療情報	疾患情報(他科受診)	病名 主治医
		病名 主治医
		病名 主治医
	服薬管理	自立・準備必要・声掛け・見守り・一部介助・全介助 ( )
生活情報	食事	自立・要支援(調理・配下膳・声掛け・見守り・一部介助・全介助) 形態(普通・キザミ・ペースト・経管栄養) 治療食( )
	口腔ケア	自立・要支援(準備・声掛け・見守り・一部介助・全介助)
	移動	自立(独歩・つかまり・杖・歩行器・車いす) 一部介助(見守り・手引き・車いす移乗) 全介助(車いす・その他)
	体位保持	立位(支えなしでできる・何か支えあればできる・できる) 座位(支えなしでできる・自分の手で支えればできる・支えてもらえばできる) 寝返り(つかまらないでできる・何かにつかまればできる・できない)
	入浴	浴槽 シャワー・清拭・禁止・していない / 自立・一部介助・全介助
	排泄	排尿 自立・声掛け・誘導・見守り・一部介助・全介助 ( ) 排便 自立・声掛け・誘導・見守り・一部介助・全介助 ( )
	コミュニケーション	会話 可能・やや困難・困難 ( ) 視覚 可能・やや困難・困難 ( ) 聴覚 可能・やや困難・困難 ( )
	家族の介護力	充分( )・普通( )・不十分( )
	住環境	寝室(1階・2階以上) 寝具(布団・ベッド) 日中居室(1階・2階以上) 住宅改修 有(玄関・トイレ・浴室・その他) 無 その他( )
	特記事項	