

診療情報提供書

令和 年 月 日

老健・和佐の里 御中

下記の通り情報を提供します

病院 科
医院

医師

患者氏名

様 才 性

介護度

未申請

申請中

月申請

【主たる病名・障害】

発症 年 月 処方:

〔経過〕

発症 年 月 処方:

〔経過〕

【併行治療疾患】

1 発症 年 月頃 処方

2 発症 年 月頃 処方

3 発症 年 月頃 処方

4 発症 年 月頃 処方

5 発症 年 月頃 処方

その他の
処方

【既往歴】

平常時バイタル

血圧: mmHg前後 脈拍 /m 整 不整(欠滞 リズム) 体温 度 分前後

備考: 裏面もお願いします

検査所見・心身状況

【血液検査】 年 月 日検査

白血球		μl	GOT		iu/l	コレステ		mg/dl	Na		mEq/l
赤血球		万 μl	GPT		iu/l	HDLコレ		mg/dl	K		mEq/l
血色素		g/dl	γGTP		iu/l	TG		mg/dl	Cl		mEq/l
ヘマト		%	Al-P		iu/l	TP		g/dl	Fe		μg/dl
血小板		万 μl	BUN		mg/dl	ALB		g/dl	Ca		mg/dl
MCV			CRE		mg/dl	FBS		mg/dl	CPK		iu/l
			UA		mg/dl	Hb-A1c		%	CRP		mg/dl

その他血液所見:

感染症	HBs		HCV		ワ氏		検査日	年	月	日	未検査					
	MRSA							年	月	日	未検査					
尿	月	日	ウロビリ		蛋白		糖		pH		OB		RBC		WBC	

【画像】	検査法	日付	所 見	
脳	CT MRI	/		
胸部	単純 CT MRI	/	異常なし	
心	心電図 エコー	/	正常範囲	
腹部	CT MRI エコー 内視鏡	/		
骨 関節	単純 CT MRI	/		
その他		/		

【心身状況】						移動		リハビリメニュー	
麻痺	上肢		下肢			独歩		歩行器	
						杖歩行		老人車	
拘縮	上肢	右	下肢	右		車椅子			
		左		左		自立		移乗介助	
障害						自走		移動介助	

認知症(型)		中核症状		周辺症状		脳トレメニュー	
	アルツハイマー型		短期記憶障害				
	脳血管性		計算能力障害				
	レビー小体型		見当識障害(時間 場所)				
	前頭側頭葉型(ピック)		中等度認知機能障害				
MMSE			高度認知機能障害				

【リハビリ目標・注意事項・その他】

--