

診療情報提供書

所在地： 岡山県高梁市有漢町有漢7945-16

施設名： 特別養護老人ホーム有漢荘

施設長 川上 博文 殿

作成日： 令和 年 月 日

氏 名	様 男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)
住 所	TEL		
医 療 機 関 所 在 地 TEL	主治医氏名		印
主 病 名			
既 往 歴			
現在治療中の疾患	1. 発病 年 月 日		
	2. 発病 年 月 日		
	3. 発病 年 月 日		
症状の概要 及び内服薬			
ADL状況	機能障害の有無 無・有：症状 ()		
	移動 自立・一部介助・全面介助	食事 自立・一部介助・全面介助	
	着替 自立・一部介助・全面介助	入浴 自立・一部介助・全面介助	
	排泄 自立・一部介助・全面介助	整容 自立・一部介助・全面介助	
認 知 症	無・有：症状 ・記銘力低下・失見当識・昼夜逆転・暴言・暴行・不穏・せん妄 ・介護への抵抗・不眠・徘徊・その他 ()		
療養食の有無	無・有： 療養食指示内容 [療養食名・制限等]		
アレルギー	無・有 ()		
感染症	HB s 抗原 (有・無) HCV抗体 (有・無) その他感染性疾患 ()	X 線 所 見	撮影日： 年 月 日  《所見》
	身長 cm 体重 kg		
その他特記事項			

※最近の採血・採尿のデータがあれば添付してください。

社会福祉法人吉美会事業所(共通)