

介護老人福祉施設診療情報提供書

カントリーピア青梅施設長 行き

年 月 日

医療機関名

所在地

電話番号

医師氏名

®

氏名		様 (男女)		生年月日		年 月 日		歳	
主な疾患				現状					
1		1							
2		2							
3		3							
4		4							
5		5							
6		6							
7		7							
8		8							
既往歴						入院歴			
他科診察									
		薬剤名	数	頻度	その他情報				
内服薬等	1				身長	cm	心電図所見異常	無・有()	
	2				体重	kg	実施年月日	年 月 日	
	3				血圧	/ mmHg			
	4				脈拍	回/分			
	5				不整	無・有()	ペースメーカー	無・有	
	6				経管栄養	無・有(鼻腔・胃瘻)	胸部X線所見異常	無・有()	
	7				次回交換日	年 月 日	撮影年月日	年 月 日	
	8				褥瘡	無・有()			
	9				酸素療法	無・有(l/m)			
	10				食物・薬物アレルギー	無・有()	CTR	%	
日常生活の自立度	障害高齢者の日常生活自立度 (寝たきり度)			<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		認知症高齢者の日常生活自立度		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M	

治療及び処置		リハビリ	
活動 安静度		食事	(主食) (副食) (治療食) (摂取状況)
入浴	最終入浴日 年 月 日	排泄	最終排便日 年 月 日
備考			

※記載できる事項があれば下記をお願いいたします。

医療上の問題	#1	
	#2	
	#3	
	#4	
年月日	#計画(観察・ケア・教育)	
#1		
#2		
#3		
#4		

氏名		様	検査結果				
検査項目		標準値					
血圧	収縮期血圧						
	拡張期血圧						
脂質代謝	総コレステロール(T-cho1)	120-219					
	HDLコレステロール(HDL-cho1)	M 35-82					
		F 39-93					
	LDLコレステロール(LDL-cho1)	70-119					
中性脂肪(TG)	30-149						
血液	白血球数(W, WBC)	3300-9000					
	赤血球数(R, RBC)	M 430-570					
		F 380-500					
	ヘモグロビン(Hb)	M 13.5-17.5					
		F 11.5-15.0					
	ヘマトクリット(Ht, Hct)	M 39.7-52.4					
		F 34.8-45.0					
	血小板数(plt, PLT)	14.0-34.0					
MCV	85-102						
MCH	28.0-34.0						
MCHC	32.0-35.1						
糖代謝	空腹時血糖	70-109					
	HbA1c	4.3-5.8					
	尿糖(US, UG)	(-)					
電解質	Na	135-146					
	K	3.5-5.0					
	Cl	98-108					
尿酸	尿酸(UA)	2.5-7					
腎・尿路系	尿たんぱく(P, E)	(-)					
	尿潜血(OB)	(-)					
	尿素窒素(BUN)	8.0-20.0					
	クレアチニン(Crea)	M 0.61-1.04					
F 0.47-0.79							
肝・脾臓機能	ZTT	3-14					
	AST(GOT)	10-40					
	ALT(GPT)	5-45					
	γ-GTP	M 80以下					
		F 30以下					
	ALP	85-340					
	総ビリルビン(T-bil)	0.2-1.2					
	尿ウロビリノーゲン	(±)					
総たんぱく(TP)	6.7-8.3						
アルブミン(Alb)	3.8-5.3						
感染症	HBs抗原	(-)					
	HBs抗体	(-)					
	HCV抗体	(-)					
	TPHA	(-)					
	MRSA	(-)					
	(咽頭・喀痰・その他)						
	疥癬	(-)					
その他							
その他	BNP	18.4未満					