

診療情報提供書（リハビリテーション指示書）

フリガナ		男	生年月日	明・大・昭	年	月	日生
氏名		女					(歳)
現病名							
既往歴							
症状経過、 検査結果 及び 治療経過							
現在の 処方・処置							
障害高齢者日常生活自立度	正常 ・ J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2						
認知症高齢者日常生活自立度	正常 ・ I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M						
精神状態	幻視 ・ 妄想 ・ 昼夜逆転 ・ 暴言 ・ 暴行 ・ 介護抵抗 ・ 徘徊 不潔行為 ・ 異食行為 ・ 性的問題 ・ その他：						
運動機能障害	・ 四肢欠損 ・ 麻痺（右・左） ・ 筋力低下 ・ 関節拘縮 ・ 嚥下障害						
皮膚疾患	・ 褥瘡【無・有】部位 ・ 疥癬【無・有】部位						
栄養・口腔機能に関する事項	水分制限【無・有】 内容➡						
	嚥下障害【無・有】 内容➡						
	・ 食事形態： ・ カロリー： kcal ・ タンパク g ・ 塩分： g						
リハビリ 事項	主治医意見 ※リハビリの必要性など						
	特記・注意事項 ※禁忌事項、禁忌肢位など						
通常 バイタル	血圧	/	mmHg	入浴・ リハビリ 中止基準	血圧	以上/	以上
	脈拍		回/分		脈拍		回/分以上
	体温		℃		体温		℃以上
入浴可否		可 ・ 否 (特記事項：)					
感染症		無 ・ 有 (内容➡)					

※情報提供の基礎となる直近の診療日：令和 年 月 日

尼崎だいもつ病院

医療機関：

通所リハビリテーション

住所

管理者 稲本 真也

行

電話 (FAX)：

医師氏名：

印