

北区 在宅医療・介護連携相談支援室依頼書

FAX : 06-6948-8956

相談日 年 月 日

施設・事業所名称		担当者	
電話番号		FAX	
メールアドレス			

相談趣旨	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 介護	《趣旨》
	必要なサービス等	<input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> かかりつけ医	<input type="checkbox"/> 介護保険申請 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> バックベット <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 訪問歯科 <input type="checkbox"/> 薬剤管理 <input type="checkbox"/> レスパイト

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男性
患者氏名				<input type="checkbox"/> 女性
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	満 歳	
患者住所	大阪市 区			
患者連絡先				
家族の状況	<input type="checkbox"/> 家族同居 <input type="checkbox"/> 昼間独居 <input type="checkbox"/> 独居		家族構成 (家系図等)	
	名前			
	TEL			
医療保険手帳	国保 後期高齢 生活保護 その他 () 身障手帳 (種 級) ・療育手帳 (級) ・精神障害者手帳 (級)			
主治医	有→	医療機関名		
		主治医名		
治療中の病名			既往歴	
現在の病状				日常生活自立度
			寝たきり	認知症
			内服状況	
医療ケア	<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 疼痛管理 <input type="checkbox"/> カテーテル ()			
現在の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中 <input type="checkbox"/> 訪問診療中 <input type="checkbox"/> 退院 <input type="checkbox"/> 退院予定 <input type="checkbox"/> 未受診			
介護認定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 不明		要支援	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 区変中		要介護	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
利用中の介護サービス (事業所名)	ケアプラン ()		訪問看護 ()	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 通所リハ・介護 <input type="checkbox"/> 訪問リハ <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 福祉用具 解れば () 名称も ()			
特記事項	個人情報使用同意の有無の記入 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

問い合わせ TEL : 06-6948-6630

✉ kita-support@dune.ocn.ne.jp