

入院連絡票

紹介病院 主治医 Dr (..... 科) 担当SW

ふりがな

患者氏名 様 性別 男性 女性

年齢 歳 生年月日 M/T/S 年 月 日

住所 同居者 キーパーソン

[病名]

[医療行為]

[入院経路・経過]

[ADL]

摂食 自立 介助 経鼻経管 胃瘻 IVH その他

(食種: cal 主食: 副食: その他:)

移動 自立 杖歩行 歩行器 車椅子 ストレッチャー

移乗 自立 見守り 一部介助 全介助

トイレ 自立 見守り 一部介助 全介助

トイレ 尿器 Pトイレ オムツ (常時 夜間のみ) カテーテル

入浴 自立 介助入浴 清拭のみ

意志疎通 良好 簡単な会話なら可能 疎通不可

認知面(詳細に) 認知症あり なし 年相応

大声 せん妄 興奮 自室がわからない 不潔行為

徘徊 NSコール頻回 ベット柵はずし その他

リハビリ状況

特記事項

[その他]

- ・敷地内禁煙 了承
- ・部屋の希望 差額なし 個室(4320円/5400円)
→場合によっては、当初8人部屋に入る場合あり 了承
- ・今後について 在宅を希望 施設/療養を希望
【重度の方】どうしても在宅に連れて帰りたい
介護/医療が必要であれば施設/療養病院
- ・かかりつけ医:

【確認項目】

- ID確認、作成
- 内服情報を薬剤科へ
- 主治医確認
- 転院日調整
- SW(紹介患者情報)入力
- 主治医1部 外来2部準備
- 入院予約管理へ登録
- 前日に紹介状スキャン

【透析】

- 透析条件、透析経過3日分送付

【連携パス】

- 書類準備
- パス会議の設定(脳パス)