

退院・退所情報記録書 ①

1. 基本情報・現在の状態 等 ※添付書類 看護サマリー リハビリサマリー 服薬情報 その他 ()

属性	フリガナ		性別	年齢	退院時の介護度 (要区分変更)		
	氏名			歳	なし	申請中	要支援 () 要介護 ()
	家族構成	独居 同居			キーパーソン (連絡先)	氏名 (続柄) () ()	
	主介護者 (年齢)		歳				
入院(所)概要	入退院(所)日	入院(所)日	年	月	日	退院(所)予定日	年 月 日
	入院原因疾患 (入所目的等)						
	入院(所)先	(病院)		(病棟)		(階)	(号室)
	今後の医学管理	医療機関名:			方法	通院	訪問診療
① 疾患と入院(所)中の状況	現在治療中の疾患				既往歴		
	移動手段	自立	杖	歩行器	車いす	その他 ()	
	排泄方法	トイレ	ポータブル		おむつ	カテーテル・パウチ ()	
	入浴方法	自立	シャワー浴		一般浴	機械浴	行わず
	食事形態	普通	経管栄養		その他	UDF等の食形態区分	
	嚥下機能(むせ)	ない	時々むせる	常にむせる	義歯	なし	あり(部分) あり(総)
	口腔清潔	良	不良	著しく不良		入院中の義歯の使用:	なし あり
	口腔ケア	自立	一般介助			全介助	
	睡眠	良好	不良 ()			眠剤の使用	なし あり
	認知・精神	認知機能低下	せん妄	徘徊	焦燥・不穏	攻撃性	その他
	② 本人や家族の受け止め/意向	<本人>病気、障害、後遺症等の受け止め方	本人への病名告知:	あり	なし		
<本人>退院後の生活に関する意向							
<家族>病気、障害、後遺症等の受け止め方							
<家族>退院後の生活に関する意向							

回	聞き取り日	情報提供者氏名・職種					会議 カンファレンス
1	年 月 日	医師 ()	看護師 ()	リハ職 ()	MSW ()	歯科医師・歯科衛生士 ()	その他 ()
2	年 月 日	医師 ()	看護師 ()	リハ職 ()	MSW ()	歯科医師・歯科衛生士 ()	その他 ()
3	年 月 日	医師 ()	看護師 ()	リハ職 ()	MSW ()	歯科医師・歯科衛生士 ()	その他 ()

事業所名

担当ケアマネージャー

電話番号

FAX

記入日: 年 月 日

退院・退所情報記録書 ②

2. 課題認識のための情報

③ 退院後に必要な事柄	医療処置	(処置内容)				(医療系サービス導入の確認)		
		点滴	酸素療法	喀痰吸引	気管切開	胃ろう	経鼻栄養	1 訪問診療
	あり	なし	経腸栄養	褥瘡	尿道カテーテル	尿路ストーマ	3 訪問薬剤	4 訪問栄養
			消化管ストーマ	痛みコントロール	排便コントロール		5 訪問看護	6 訪問リハ
			自己注射 ()	その他 ()			7 通所リハ	8 短期生活
			8 療養介護	10 その他				
	看護の視点		血圧 水分制限 食事制限 食形態 嚥下 口腔ケア 清潔ケア 血糖コントロール 排泄 皮膚状態 睡眠 認知機能・精神 服薬指導 療養上の指導 (食事・水分・睡眠・清潔ケア・排泄などにおける指導)	<備考>				
あり		なし						
リハビリの視点		本人指導 家族指導 関節可動域訓練(ストレッチ含む) 筋力増強練習 バランス練習 痺れ・筋緊張改善練習 起居/立位等基本動作練習 摂食・嚥下訓練 言語訓練 ADL 訓練(歩行/入浴/トイレ動作/移乗等) IADL 練習(買い物、調理等) 疼痛管理(痛みコントロール) 更生装具・福祉用具等管理 運動耐容能練習 地域活動支援 社会参加支援 就労支援 その他 ()						
禁則事項		(禁忌の有無)	(禁忌の内容/留意点)					
		あり	なし					
医療系サービス導入の医師への確認		支援指示:						
		あり	なし	年	月	日	主治医氏名	

症状・病状の予後・予測		例) 医療機関からの見立て・意見 (今後の見通し急変の可能性や今後どんなことが起こりうるか (合併症) よくなっていく方向かゆっくり落ちていく方向なのか など)					
(心身の状況・環境など退院に当たりの留意点)	① 疾患と入院中の状況から						
	② 本人・家族の受け止め/意向から						
	③ 退院時に必要な事柄から						
	④ その他						
在宅復帰のために整えなければならない要件							

記入日： 年 月 日

退院・退所情報記録書 ③

3. 課題整理総括表（課題分析にあたっては必要に応じ課題整理総括表の活用も考えられる）

状況の事実		現在の状況				要因	改善／維持の可能性			状況・支援内容等	見通し
移動	室内移動	自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化	例) おおよその到達レベルの確認（どのくらいの期間で、どのレベルまで行けそうか など）	
	屋外移動	自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
食事	食事内容	支援なし		支援あり			改善	維持	悪化		
	食事摂取	自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
排泄	排尿・排便	支援なし		支援あり			改善	維持	悪化		
	排泄動作	自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
口腔	口腔衛生	支援なし		支援あり			改善	維持	悪化		
	口腔ケア	自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
服薬		自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
入浴		自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
更衣		自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
家事動作		自立	見守り	一部介助	全介助		改善	維持	悪化		
コミュニケーション能力		支障なし		支障あり			改善	維持	悪化		
認知		支障なし		支障あり			改善	維持	悪化		
褥瘡・皮膚の問題		支障なし		支障あり			改善	維持	悪化		
行動・心理症(BPSD)		支障なし		支障あり			改善	維持	悪化		
居住環境		支障なし		支障あり			改善	維持	悪化		
居宅療養管理指導の 必要性	訪問診療										
	訪問歯科診療										
	訪問薬剤管理指導										
	訪問栄養食事指導										

記入日： 年 月 日