

# 施設療養診療情報提供書

介護老人保健施設ビバ・フローラ  
施設長殿

年 月 日

医療機関名  
診療科  
医師氏名

氏名		様	男・女	生年月日	明・大・昭	年	月	日生	( )	歳
要介護度	要支援・1・2・3・4・5	住所		〒( ) -						
診断名	1	年	月	日	発症	既往歴				
	2	年	月	日	発症					
	3	年	月	日	発症					
	4	年	月	日	発症					
	5	年	月	日	発症					
身体所見	血圧( / ) 脈拍( /分) 整・不整 意識障害 無・有(程度 ) 言語障害 無・有(構音障害 失語) 麻痺 無・有{右(上肢・下肢)}{左(上肢・下肢)} 経口摂取 可・不可 失禁 無・有(大・小) 排泄介助 要・否 坐位 可・不可(介助により 可・不可) 起立 可・不可(介助により 可・不可) 歩行 可・不可(杖、装具など) 四肢拘縮 無・有{右・(上肢・下肢)}{左(上肢・下肢)} 褥瘡 無・有(範囲と程度 ) 年 月 日									
感染症有無	結核性疾患 (有・無)	アレルギー 有・無		認知症高齢者の日常生活自立度						
	HBs抗原 (+・-) HCV抗体 (+・-)	食品名		自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M						
	皮膚疾患(疥癬) (+・-)	薬品名		食種	一般食 その他治療食( )					
	W氏反応 (+・-)				治療食: 糖尿病( Kcal)・貧血(Hb )					
	MRSA (+・-)			減塩(心・腎・高血圧)						
精神状態	被害妄想・作話・幻視幻聴・感情が不安定・昼夜逆転・暴言暴行・同じ話をする・大声をだす・介護に抵抗 常時の徘徊・落ち着きなし・外出して戻れない・一人で出たがる・収集癖・火の不始末・物や衣類を壊す 不潔行為・異食行動・性的迷惑行為 ※問題行動に○印をお願いします。									
現病歴現症										
検査所見	検査年月日	年	月	日	※ 身長		cm	体重	kg	
	1 尿定性	蛋白( )	糖( )	潜血( )						
	2 血液検査	白血球( )	赤血球( )	血小板( )	Hb( )	Ht( )				
		総蛋白( )	GOT( )	GPT( )	γ-GTP( )	LDH( )				
		CRP( )	血糖( )	HbA1c( )	BUN( )	クレアチニン( )				
	T-CHL( )	TG( )	Na( )	K( )	Cl( )	UA( )				
	アルブミン( )									
	3 胸部レントゲン所見	( )	年	月	日	異常(有・無)				
	4 心電図所見	( )	年	月	日					
現在の処方										

※検査データは3ヶ月以内のものをお願いします。

ビバ・フローラ