

# 退院時情報シート

令和 年 月 日

( )病院 ⇒ 事業所( )担当者( )

利用者氏名	様 (男・女) M T S H 年 月 日生
入院期間	入院日 令和 年 月 日 ~ 退院日 令和 年 月 日
病名	

## 入院中の様子

感染症(有・無)	

## 処方

退院時処方	あり なし ( 日分)	薬事情報参照
変更なし・変更(追加)あり	( 日分)	
変更(追加)内容		

## 日常生活動作について

障がい	認知・視力・聴力・言語・麻痺( ) その他( )		
行動障がい	徘徊・大声・不穏・転倒・転落・その他( )		
移動	歩行(自立・見守り) 車椅子移乗(自立・介助) 車椅子移動(自立・介助) その他( )		
排泄	自立・ポータブル(一部介助・全介助) ・ 尿器 ・ オムツ(常時・夜間) その他( )		
清潔	自立・要介助(一般浴・特浴・シャワー浴・清拭) ・ その他( )		
食事	自立(箸・スプーン)一部介助 全介助	食事形態	米飯・粥( )・流動・他( )
夜間の状態	良眠・不穏(状態 )		
服薬状況	自己管理・看護師管理		

## 退院後の注意事項および指導事項

次回外来	科( Dr)	年 月 日( )	時 分
	科( Dr)	年 月 日( )	時 分

記録看護師 ( )

