

診療情報提供書

(通所リハビリテーション用)

令和 年 月 日

医療法人社団青燈会
介護老人保健施設ライブリーライフ「那珂」
通所リハビリテーション

施設医 小豆畑 節夫

医療機関名

医師氏名

印

患者	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名		男・女	明大昭	年 月 日 (歳)
疾病名			既往歴		
感染症	MRSA : 陰性・陽性 HCV : 陰性・陽性 HBs : 陰性・陽性 その他 : () ※新たに検査をする必要はありません。		胸部 X-P	所見なし・所見あり コメント :	
処方内容	【点眼薬等も含む】				
食事内容	主食：飯・軟飯・全粥・ペースト・その他 () 副食：形・粗きざみ・きざみ・ペースト・その他 () 飲水：普通・トロミ 制限等：無・有 ()				
通所リハビリの利用目的	1. 心身、ADLの維持・向上 2. 活動性維持・向上 3. 生活の活性化 4. 家族の介助量軽減 5. 認知機能の維持・向上 6. その他 ()				
禁忌及び注意事項	1. 血圧管理 2. 脈拍管理 3. 酸素飽和度管理 4. 血糖症状注意 5. 転倒注意 6. 誤嚥注意 7. その他 ()				
通所利用の可否			通所可能 ・ 通所不可		
リハビリテーション・入浴の可否 (注意点及びエンドポイント)			可能 ・ 不可		
			血圧	以上で 以下で	実施不可
			脈拍	以上で 以下で	