

紹介・診療情報提供書(地域包括ケア病棟用)

北里大学北里研究所病院

年 月 日

〒108-8642 東京都港区白金5-9-1

Tel: 03-5791-6135 FAX: 03-5791-6344

〒

医療連携室 地域包括ケア病棟担当者

所在地

名称

電話

FAX

医師氏名

フリガナ 患者氏名	性別 年齢 歳
生年月日	年 月 日
患者住所	〒
電話番号	緊急連絡先: (続柄:)

診 断 名 既 往 歴	アレルギー: ☐ 無 ☐ 有 ()
臨床経過	
検査結果	直近の検査データがわかる資料の添付をお願いします
現在の処方	直近の処方の一覧がわかるようお願いします (カルテ、処方箋、薬の説明書等)

□ 別紙、診療情報提供書あり(1枚目の記入は不要です)

地域包括ケア病棟 入院目的	☐ リハビリテーション(目標ADL:) ☐ 自宅等への退院調整 ☐ レスパイト(約 日間) ☐ その他() ☐ 港区緩和入院 ※治療・検査目的の入院は地域包括ケア病棟の対象外です
医療処置・ ケアの内容 (複数選択可)	☐ なし ☐ 点滴の管理 ☐ 末梢持続 ☐ 末梢適宜 ☐ 中心静脈 ☐ 皮下注 (内容) ☐ 経管栄養 (☐ 胃瘻 ☐ 経鼻胃管) (内容) ☐ 酸素療法 (L/min) ☐ 吸痰・吸引 ☐ 尿道留置カテーテル ☐ ストーマの処置 ☐ 褥瘡の処置(部位:) ☐ その他()
精神の状態 (複数選択可)	① 短期記憶 ☐ 問題あり ☐ 問題なし 意志決定能力 ☐ 自立 ☐ いくらか困難 ☐ 見守りが必要 ☐ 判断不可 意思伝達能力(コミュニケーション) (☐ 伝えられる ☐ いくらか困難 ☐ 限定的 ☐ 伝達不可) ② 問題行動 ☐ あり ☐ なし ☐ 幻聴・幻覚 ☐ 妄想 ☐ 昼夜逆転(夜間不眠) ☐ 不潔行為 ☐ 暴言 ☐ 暴行 ☐ 介護への抵抗 ☐ 徘徊 ③ 精神・神経症状 ☐ あり ☐ なし ☐ 抑うつ傾向 ☐ 躁傾向 ☐ 痙攣(抗痙攣薬の内服) ☐ 有 ☐ 無
身体の状態	身長 cm 体重 kg この数ヶ月の体重変化 ☐ 増加 ☐ 維持 ☐ 減少 麻痺(部位: ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重) 拘縮(部位: ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重) アレルギー ☐ なし ☐ あり() 食事 ☐ 全自立 ☐ 見守りで自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ 経管栄養 (食事形態): ☐ 普通 ☐ 刻み ☐ ペースト ☐ その他 () 洗面 ☐ 全自立 ☐ 見守りで自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 更衣 ☐ 全自立 ☐ 見守りで自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 排泄 ☐ 全自立 ☐ 見守りで自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 入浴 ☐ 全自立 ☐ 見守りで自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 移動 ☐ 自立歩行 ☐ 補助具使用 ☐ 介助歩行 ☐ 歩行不能 ☐ 車いす(☐ 自走 ☐ 要介助)
介入している 行政・福祉 サービス等 (複数選択可)	☐ 要支援 ☐ 要介護 ☐ 申請中 ☐ 未申請 ☐ 訪問診療(頻度:) ☐ 訪問看護(頻度:) ☐ 訪問介護(頻度:) ☐ 訪問リハビリ(頻度:) ☐ デイサービス(頻度:) ☐ ショートステイ ☐ その他: ☐ 独居 (☐ 血縁者なしまたは疎遠 ☐ 血縁者あり(☐ 都内 ☐ 都外)
同居者 (複数選択可)	☐ 配偶者 ☐ 子供またはその配偶者 ☐ 孫またはその配偶者 ☐ 上記以外の親族 () ☐ その他 ()
主たる介護者 (複数選択可)	☐ 配偶者 ☐ 子供またはその配偶者 ☐ 孫またはその配偶者 ☐ 上記以外の親族 () ☐ その他 ()
キーパーソン	治療方針、療養先決定など各種決定する方 氏名 本人 患者との関係
部屋希望	☐ 4人部屋:室料 なし 個室(税抜): ☐ 8,800円 ☐ 17,600円(トイレ有) ☐ 22,000円(トイレ・シャワー有) ※個室をご希望されて入院日が9月以降になる場合は、改定後の料金となります。予めご了承ください。

患者名

0

記入日

年

月

日 記入者

I. 入院前（1ヶ月）の日常生活動作について、各項目で一番近いものに丸をつけてください

項目	0点	1点	3点	5点	7点	9点	10点
歩行 起座	寝たきり (座位不能)	寝たきり (座位可能)	寝たり、起きたり、手押し車等の支えがいる	つたい歩き 階段昇降不能	杖歩行 階段昇降困難	短時間の 独歩可能	正常
生活圏	寝床上 (寝たきり)	寝床周辺	室内	屋内	屋外	近隣	正常
着脱衣 入浴	全面介助 特殊浴槽入浴	ほぼ全面介助 (指示に多少従える) 全面入浴介助	着衣困難、脱衣も 部分介助を多く要する	脱衣可能、着衣は 部分介助を要する 自分で部分的に洗える	遅くて、時に不正確 洗髪・足など洗えない	ほぼ自立、やや遅い 体は洗えるが洗髪に介助を要する	正常
摂食	経口摂取不能	経口全面介助	介助を多く要する (途中でやめる 全部細かくきざむ必要あり)	部分介助を要する (食べにくいものをきざむ必要あり)	配膳を整えてもらうとほぼ自立	ほぼ自立	正常
排泄	常時、大小便失禁 (尿意・便意が認められない)	常時、大小便失禁 (尿意・便意があり、失禁後不快感を示す)	失禁することが多い (尿意・便意を伝えることが可能、常時おむつ)	ときどき失禁する (気を配って介助すればほとんど失禁しない)	ポータブルトイレ・しびん使用、後始末不十分	トイレで可能 後始末は不十分なものがある	正常

II. 入院前（1ヶ月）のものの忘れや意欲について、各項目で一番近いものに丸をつけてください

項目	0点	1点	3点	5点	7点	9点	10点
家事 身辺整理	不能	ほとんど不能	買い物不能、ごく簡単な家事、整理も不完全	簡単な買い物も不確か、ごく簡単な家事、整理のみ可能	簡単な買い物は可能、留守番、複雑な家事、整理は困難	やや不確実だが、買い物、留守番、家事などを一応任せられる	正常
関心 意欲 交流	無関心 全く何もしない	周囲に多少関心あり ぼんやりと無為に過ごすことが多い	自らはほとんど何もしないが、指示されれば簡単なことはしようとする	習慣的なことはある程度自らする 気が向けば人に話かける	運動・家事・仕事・趣味などを気が向けばする 必要なことは話かける	やや積極性の低下がみられるが、ほぼ正常	正常
会話	呼びかけに無反応	呼びかけに一応反応するが、自ら話すことはない	ごく簡単な会話のみ可能、つじつまの合わないことが多い	簡単な会話は可能であるが、つじつまの合わないことがある	話し方はなめらかではないが、簡単な会話は通じる	日常会話はほぼ正常、複雑な会話がやや困難	正常
記銘 記憶	不能	新しいことは全く覚えられない 古い記憶がまだある	最近の記憶はほとんどない 古い記憶多少残存、生年月日不確か	最近の出来事の記憶困難、古い記憶の部分的脱落、生年月日正答	最近の出来事をよく忘れる 古い記憶はほぼ正常	最近の出来事をときどき忘れる	正常
見当識	全くなし	ほとんどなし 人物の弁別困難	失見当識著明 家族と他人との区別は一応できるが、誰か分からない	失見当識かなりあり（日時・年齢・場所など不確か、道に迷う）	ときどき場所を間違えることがある	ときどき日時を間違えることがある	正常

患者名

0

記入日

年

月

日 記入者