

介護(看護)サマリー

いつもお世話になっております。
 当院(広小路クリニック)に受診の際、診察及び処方薬の参考にさせていただきたいので、
 お忙しいところ申し訳ありませんが、以下の内容記載にご協力をお願いいたします。

利用者名	(歳)	介護度		有効期限	
------	------	-----	--	------	--

1. 前回の受診時から変化した点

--

2. バイタル(平均)

体温		酸素飽和度	
血圧		脈拍	
体重			

3. 日常生活の様子

食事			
排泄	尿		
	便		
入浴			
運動能力			

4. 問題点、主治医への質問、要望、他院受診状況(内服薬記載)等

--

5. その他

--

施設名

記載者

連絡先

記載日 平成 年 月 日