

訪問看護記録書 I

記録日： 年 月 日

利用者氏名			生年月日				
住所				電話番号			
看護師等氏名				要介護度			
初回訪問年月日							
主病名							
療養状況							
介護状況							
現病歴							
既往歴							
生活歴							
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業	連絡先		
キーパーソン							
主介護者							
住環境							
訪問看護 依頼目的							
利用者の希望							
家族の希望							
ADL状況	移動	排泄	着替え	食事	入浴	整容	意思疎通
日常生活自立度	寝たきり度		認知症の状況				
主治医等	医療機関名		所在地		主治医		
	TEL/FAX		緊急連絡先				
	所在地						
ケアマネジャー	事業所名		所在地		主治医		
	TEL/FAX		緊急連絡先				
	所在地						
関係機関	連絡先		担当者		備考		
サービス利用状況							