（別添１）

**入院診療計画書**

（患者氏名）　　　　　　　　　　　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 病棟（　病　室　） |  |
| 主治医以外の担当者名 |  |
| 病名  （他に考え得る病名） |  |
| 症状 |  |
| 治療計画 |  |
| 検査内容及び日程 |  |
| 手術内容及び日程 |  |
| 推定される入院期間 |  |
| その他  ・看護計画  ・リハビリテーション等  の計画 |  |

注１）　病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって代わり得るものである。

注２）　入院期間については、現時点で予想されるものである。

（主治医氏名）

（本人・家族）