

患者への適切な情報の提供の推進について

入院診療計画書

(患者氏名) _____ 殿

平成 ____ 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 治療により改善すべき点 等	
全身状態の評価 (ADL の評価を含む)	
治療計画 (定期的検査、日常生活機能の保持・回復、入院治療の目標等を含む)	
リハビリテーションの計画 (目標を含む)	
栄養摂取に関する計画	
感染症、皮膚潰瘍等の皮膚疾患に関する対策 (予防対策を含む)	
その他 (看護計画、退院に向けた支援計画、入院期間の見込み等)	

注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後、状態の変化等に応じて変わり得るものである。

(主治医氏名) _____ 印

退院療養計画書

(患者氏名) _____ 殿

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

病 棟 (病 室)	
主治医以外の担当者名	
予想される退院日	
退院後の治療計画	
退 院 後 の 療 養 上 の 留 意 点	
退院後必要となる 保健医療サービス 又は福祉サービス	
そ の 他	

注) 退院日等は、現時点で予想されるものである。

(主治医氏名) _____ 印