


様へ

月日	月 日	月 日 ~ 月 日	月 日	月 日
経過	入院日		退院前日	退院日
目標	転倒がない リハビリが安全に受けられ、日常生活行動が拡大する 治療に関する不安が改善される 退院後必要なケアが家人ともにイメージできる			
検査	心電図を測定します   必要時採血を行います			
食事	朝食は自宅で  	     	朝食のみとなります	
処置・観察	体温・脈拍・血圧を測ります  リストバンドを手首に装着します (退院日まで装着します) リハビリ対診します			退院時にリストバンドを外します
内服	常備薬のある方は 看護師に申し出てください  内服あります	 必要時に調節します		
行動	シャワーできます  制限はありません 介助が必要な方 歩行が不安な方は適宜看護師が お手伝いします 	リハビリを行います 		
説明	医師から説明  看護師から説明  薬剤師から説明 	医師・看護師・薬剤師より 退院後の生活について   看護師より 次回外来受診について 		

\* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。  
 \* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。  
 \* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。  
 \* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。