

精神科訪問看護指示書

指示期間 (年 月 日 から 年 月 日)

患者氏名	日医太郎	生年月日	明・大・昭・平 10年10月11日生 (83歳)						
患者住所	〒 電話								
施設名									
主たる傷病名									
現在の状況	症状・療状								
	投与中の薬剤の用法・用量	1 .	2 .						
		3 .	4 .						
		5 .	6 .						
	病名告知	あり	なし						
	治療の受け入れ								
	複数名訪問の必要性	あり	なし						
短時間訪問の必要性	あり	なし							
日常生活自立度	認知症の状況	自立	I	II a	II b	III a	III b	IV	M
精神訪問看護に関する留意事項及び指示事項									
1 生活リズムの確立 2 家事能力、社会技能等の獲得 3 対人関係の改善（家族含む） 4 社会資源活用の支援 5 薬物療法継続への援助 6 身体合併症の発症・悪化の防止 7 その他									
緊急時の連絡先 不在時の対応法									
主治医との情報交換の手段									
特記すべき留意事項									

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

平成31年02月20日

医療機関名 日医病院
 住 所
 電 話
 (F A X)
 医 師 氏 名 東京一郎

殿