精神科訪問看護計画書

患者氏名	医療　保険	生年月日　明・大・(昭)・平　15 年 01 月 01 日	(75歳)
要介護認定の状況	自立	要支援　(1　2)　要介護　(1　2　3　4　(5))	
住　所	東京都文京区本駒込0008-0008		

看護の目標

１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４
５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８
９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２
３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０１２３４５６
７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０１２３４
５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８
９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０１２
３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６
７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０
１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４
５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８
９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２

年 月 日	問 題 点 ・ 解 決 策	評価
27年09月01日	あいうえおかきくけこさしすせそたちつてとなにぬねの	はひふへほまみむめも
27年09月15日	あいうえおかきくけこさしすせそたちつてとなにぬねの	はひふへほまみむめも
27年09月30日	１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０	１２３４５６７８９０

衛生材料等が必要な処置の有無	(有)	無

処置の内容	衛生材料(種類・サイズ)等	必要量
ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ ああああああああああああああああああ	いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい いいいいいいいいいいいいいいいいいいいい	うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう うううううううううううううううううう

備考

１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３
４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０１２３４５６
７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９
０１２３４５６７８９０１２３４５６７８９０１２３４５６８７９０１２３４５６７８９０１２

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護を実施いたします。

平成 27 年 09 月 15 日　　事 業 所 名　訪看鳥訪問看護ステーション

管理者氏名　訪看鳥　花子　　印

日医　太郎先生 殿