訪問看護報告書

<table>
<tr><td>患者氏名</td><td>医療　保険</td><td>生年月日　明・大・㊧昭・平　25 年 12 月 06 日
（ 64歳）</td></tr>
<tr><td>要介護認定の状況</td><td colspan="2">自立　　要支援　（ 1　2 ）　要介護　（ 1　2　3　4　5 ）</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2">東京都文京区本駒込0003-0003</td></tr>
<tr><td>訪 問 日</td><td colspan="2">平成 27 年 09 月
1 2 3 4 5 6 7
○8 9 10 11 12 13 14
◎15 16 17 18 19 20 21
□22 23 24 25 26 27 28
29 30 31

平成　年　月
1 2 3 4 5 6 7
8 9 10 11 12 13 14
15 16 17 18 19 20 21
22 23 24 25 26 27 28
29 30 31

訪問日を○で囲むこと。特別訪問看護指示書に基づく訪問看護を実施した場合は△で囲むこと。１日に２回以上訪問した日は◎で、長時間訪問看護加算を算定した日を□で囲むこと。
なお、右表は訪問日が２月にわたる場合使用すること。</td></tr>
<tr><td>病状の経過</td><td colspan="2">ああ
ああ
ああ
ああ
ああ
ああ</td></tr>
<tr><td>看護・リハビリテーションの内容</td><td colspan="2">いい
いい
いい
いい
いい
いい
いい</td></tr>
<tr><td>家庭での療養・介護の状況</td><td colspan="2">うう
うう
うう
うう
うう
うう</td></tr>
<tr><td>衛生材料等の使用量および使用状況</td><td colspan="2">衛生材料等の名称:　おおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおおお
使用及び交換頻度:　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
使用量:　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</td></tr>
<tr><td>衛生材料等の種類・量の変更</td><td colspan="2">衛生材料等(種類・サイズ・必要量等)の変更の必要性:　㊒有・無
変更内容
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</td></tr>
<tr><td colspan="3">特記すべき事項 （頻回に訪問看護が必要な理由を含む）
ええ
ええ
ええ</td></tr>
</table>

上記のとおり、指定訪問看護の実施について報告いたします。

平成 27 年 09 月 16 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　一郎先生 殿