在宅療養計画書

(患者氏名)	殿					
		聶	最終の外来受診日 しょうしん	: 年	月	日
		初回の往記	8又は訪問診療日	: 年	月	日
			計画作成日	: 年	月	日
在宅での療養を担う医						
療機関名及び医師氏名						
病名•状態等						
(他に考え得る病名等)						
在宅での療養に関する	家族・その他関係	(者()			
患者以外の相談者						
在宅での療養を 担当する者の氏名						
担当する者の氏名 (下記担当者及び上記						
医師を除く)						
通院困難な要因						
在宅での療養上の問題						
点、課題等						
 在宅での療養について、						
必要な支援(概要等)						
在宅において必要となる						
ことが予想される医療の						
内容等						
利用が予想される介護						
サービス等						
利用が予想される介護						
サービスの担当者						
注\ L 到由家注 "B 叶 E -	スセニこわ フェ の一・	t I	比能の赤ルケに亡	・アホムリ個	7+0	7
注)上記内容は、現時点	で	めり、ラ佐の	人恋の変化寺に心し	っし炙わり 侍	るものでめ	ිත _ං
	説明•交付日:	年 月	日			
	(外来において診療	を担当する[医師)			
	(在宅における療養を担う医師)					
	0	でで担り区間/				
	(本人)					