

## 退院支援計画書

(患者氏名) \_\_\_\_\_ 殿

(担当医)

(担当退院支援相談員)

地域移行機能強化病棟への転棟日：平成      年      月      日

退院支援委員会開催日：                   平成     年     月     日

患者等への説明日： 平成 年 月 日

計画の変更日: 平成 年 月 日

1	病名	
2	患者以外の相談者	家族・その他関係者（ ）
3	退院についての 患者の意向、希望 (本人の言葉で記述)	
4	退院後の生活の目標	
5	<p>退院支援で留意すべき 主な問題点、課題等</p> <p>（退院支援委員会の審議等を踏まえ、退院支援において、特に重点的に解決を図る必要があると考えられるもの（最大3つ）を選択した上で、関連する精神症状の状況等とともに、詳細を記載すること。）</p>	<p>【本人の受け入れ】  <input type="checkbox"/>退院意欲                      <input type="checkbox"/>退院そのものへの不安</p> <p>【生活基盤領域】  <input type="checkbox"/>経済環境                      <input type="checkbox"/>住環境</p> <p>【健康領域】  <input type="checkbox"/>服薬管理                      <input type="checkbox"/>食事管理                      <input type="checkbox"/>病気の理解(病識)                      <input type="checkbox"/>身体疾患の管理  <input type="checkbox"/>体力                      <input type="checkbox"/>危機管理</p> <p>【日常生活領域】  <input type="checkbox"/>食事の準備                      <input type="checkbox"/>金銭管理                      <input type="checkbox"/>睡眠                      <input type="checkbox"/>外出</p> <p>【社会生活技能/社会参加領域】  <input type="checkbox"/>対人関係                      <input type="checkbox"/>日中の過ごし方                      <input type="checkbox"/>就学                      <input type="checkbox"/>就労  <input type="checkbox"/>その他社会的活動( )</p> <p>【家族支援領域】  <input type="checkbox"/>家族への情報提供                      <input type="checkbox"/>家族の負担軽減                      <input type="checkbox"/>家族関係調整</p> <p>【その他】  <input type="checkbox"/>その他（ ）</p> <p>問題点・課題等の詳細</p>
6	<p>その他退院支援で留意すべき 問題点、課題等</p> <p>（5以外の問題点、課題等について優先順位をつけて記載すること。）</p>	
7	退院予定時期	

8	退院支援内容（スケジュールには時期と担当者を併記すること）		
	退院意欲の喚起に関すること		<p>【目標】</p> <p>【実施内容とスケジュール】</p>
地域生活を 念頭に置いた プログラムや 訓練の実施に 関すること	院内 プログラム	<p>【目標】</p> <p>【実施内容】</p> <p> <input type="checkbox"/>心理教育                      <input type="checkbox"/>家族心理教育                      <input type="checkbox"/>就労・就学支援  <input type="checkbox"/>個別認知行動療法    <input type="checkbox"/>集団認知行動療法    <input type="checkbox"/>デイケア等体験利用  <input type="checkbox"/>その他（ </p> <p>【今後のスケジュール】</p>	
	院外 プログラム	<p>【目標】</p> <p>【実施内容】</p> <p> <input type="checkbox"/>宿泊                      <input type="checkbox"/>買い物                      <input type="checkbox"/>公共・金融機関利用                      <input type="checkbox"/>交通機関利用  <input type="checkbox"/>住居見学                      <input type="checkbox"/>通所施設見学                      <input type="checkbox"/>余暇活動  <input type="checkbox"/>その他（ </p> <p>【今後のスケジュール】</p>	
	退院後の医療の確保に関すること		<p>【退院後の医療サービスに関する課題】</p> <p>【必要な医療サービス】</p> <p> <input type="checkbox"/>外来通院先の確保    <input type="checkbox"/>身体疾患治療のための通院先の確保    <input type="checkbox"/>訪問診療    <input type="checkbox"/>訪問看護  <input type="checkbox"/>デイ・ケア等                      <input type="checkbox"/>その他（ </p> <p>【必要な支援と今後のスケジュール】</p>

[illegible]

	成年後見制度に関すること (※)	【成年後見制度利用に関する課題と必要な支援】  【今後の支援のスケジュール】
		【外部の支援者(相談支援事業者等)の意見】
	退院後、主に相談援助に応じる者に関すること(※)	【現時点で考えられる主たる援助者】  【今後の支援のスケジュール】
		【外部の支援者(相談支援事業者等)の意見】
	日中の活動に関すること(※) (趣味や生きがいを考慮すること)	【日中の活動に関する課題と必要な支援】  【今後の支援のスケジュール】
		【外部の支援者(相談支援事業者等)の意見】
9	その他退院支援に関する 特記事項	

(※) 指定一般相談支援事業者等、外部の支援を活用する場合には、「今後の支援のスケジュール」に外部の支援を活用するスケジュールを記載すること。