

殿

平成 年 月 日

病 棟 （ 病 室 ）	
主治医以外の担当者名	
病 名 （他に考え得る病名）	
症 状 治療により改善 す べ き 点 等	
全 身 状 態 の 評 価 （ADLの評価を含む）	
治 療 計 画 （定期的検査、日常 生活機能の保持・ 回復、入院治療 の目標等を含む）	
リハビリテーションの 計 画 （目 標 を 含 む）	
栄養摂取に関する計画	（特別な栄養管理の必要性： 有 ・ 無 ）
感染症、皮膚潰瘍等の 皮膚疾患に関する対策 （予 防 対 策 を 含 む）	
そ の 他 ・ 看護計画 ・ 退院に向けた支援 計画 ・ 入院期間の見込み等	

(主治医氏名) 印

(本人・家族)