

地域移行機能強化病棟への転棟日：	年	月	日
退院支援委員会開催日：	年	月	日
患者等への説明日：	年	月	日
計画の変更日：	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> <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 </p> <p> <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 </p> <p> <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		<div>【目標】</div> <div>【実施内容とスケジュール】</div>	
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	<div>【目標】</div> <div>【実施内容】</div> <div><div><input type="checkbox"/>心理教育</div><div><input type="checkbox"/>家族心理教育</div><div><input type="checkbox"/>就労・就学支援</div></div> <div><input type="checkbox"/>個別認知行動療法</div> <div><input type="checkbox"/>集団認知行動療法</div> <div><input type="checkbox"/>デイ・ケア等体験利用</div> <div><input type="checkbox"/>その他（</div> <div>）</div> <div>【今後のスケジュール】</div>	
	院外 プログラム	<div>【目標】</div> <div>【実施内容】</div> <div><div><input type="checkbox"/>宿泊</div><div><input type="checkbox"/>買い物</div><div><input type="checkbox"/>公共・金融機関利用</div><div><input type="checkbox"/>交通機関利用</div></div> <div><input type="checkbox"/>住居見学</div> <div><input type="checkbox"/>通所施設見学</div> <div><input type="checkbox"/>余暇活動</div> <div><input type="checkbox"/>その他（</div> <div>）</div> <div>【今後のスケジュール】</div>	
退院後の医療の確保に 関すること		<div>【退院後の医療サービスに関する課題】</div> <div>【必要な医療サービス】</div> <div><div><input type="checkbox"/>外来通院先の確保</div><div><input type="checkbox"/>身体疾患治療のための通院先の確保</div><div><input type="checkbox"/>訪問診療</div><div><input type="checkbox"/>訪問看護</div></div> <div><input type="checkbox"/>デイ・ケア等</div> <div><input type="checkbox"/>その他（</div> <div>）</div> <div>【必要な支援と今後のスケジュール】</div>	

[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。