

利 用 情 報 提 供 書

特別養護老人ホームざおうの杜あおそ館 宛

1の2

氏 名	様 男 女	生年月日	明・大・昭 年 月 日生（ 歳）
住 所		電話番号	
現 在 の 傷 病 名			
既 往 症			
服 薬 内 容			
感 染 症	結 核	胸 部 X - p 上 : + ・ -	感染の可能性：有 ・ 無 ・ 不明
	M R S A	喀 痰 ・ 褥 瘡 ・ 便 ・ 尿 : + ・ -	感染の可能性：有 ・ 無 ・ 不明
	肝 炎	H B s 抗原 : + ・ -	感染の可能性：有 ・ 無 ・ 不明
		H C V 抗体 : + ・ -	感染の可能性：有 ・ 無 ・ 不明
	梅 毒	梅 毒 抗 原 : + ・ -	感染の可能性：有 ・ 無 ・ 不明
	そ の 他		
障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）	J（ 1 ・ 2 ） A（ 1 ・ 2 ） B（ 1 ・ 2 ） C（ 1 ・ 2 ）		
認知症高齢者の日常生活自立度	I II（ a ・ b ） III（ a ・ b ） IV M		
実施中の処置 □有 □無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> 留置カテーテル <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> インスリン注射 <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> その他（ ） 指示事項：		

社会福祉法人 桃寿会
特別養護老人ホーム ゑおうの杜あおそ館
〒989-0851 宮城県刈田郡蔵王町大字曲竹字道路西8番地10
Tel : 0224-22-7131 Fax : 0224-22-7132