

在宅ケア連携ノート



さんのノート



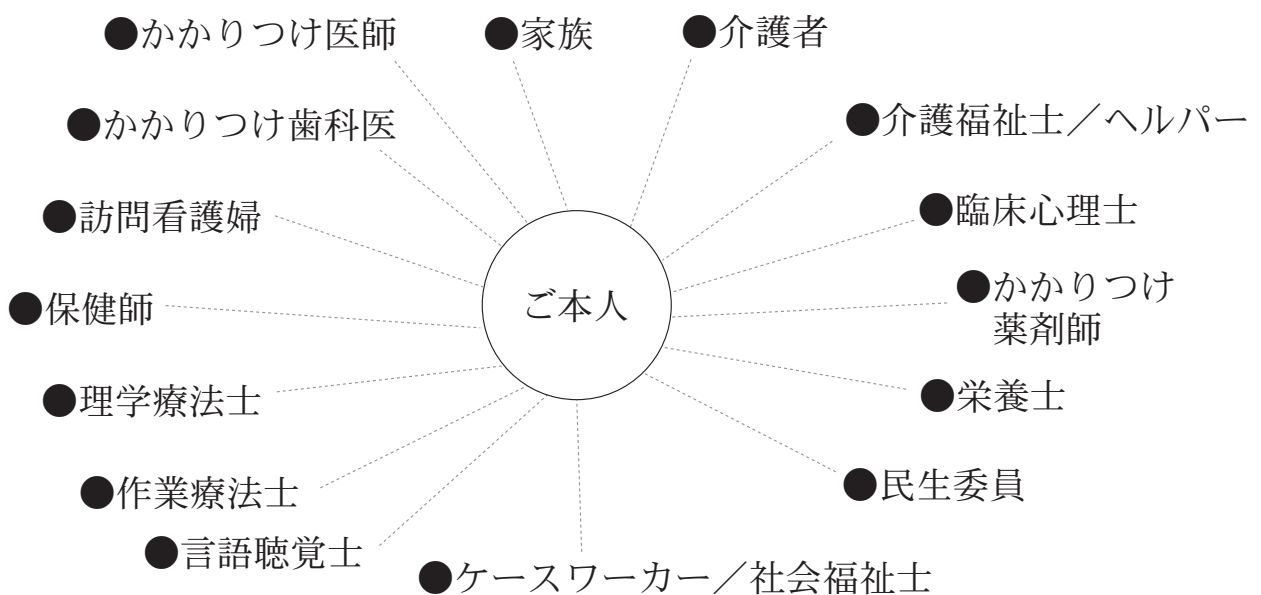
お薬手帳をはさんで下さい

このノートの目的と使い方

- このノートは、ケアを受けながら家庭で生活される方とそのご家族のものです。
- このノートには、
 - ① ケアを受けるご本人やご家族にとって、嬉しかったこと、楽しかったこと、良かったことなどを、たくさん見つけて書きましょう。マイナス面を数えるのではなく、プラスの面を伸ばしていくことが、はつらつとした、はりのある生活につながります。
 - ② お宅を訪問する専門職のその他の人達にも、気づいたことを書いてもらいましょう。多くの人達があなたと協力して、あなたのために役立つことをしたいと考えています。
- このノートは、かかりつけ医を受診するとき、お薬をいただくとき、デイサービスやデイケア、ショートステイに行くときなどにも持参しましょう。ノートを見れば、ご自宅での様子がわかり大変参考になります。また、ご自宅での生活上の注意点など必要なことがあれば書いてもらいましょう。
 - ※ 内ポケットには、ケアプランや役所の書類などをはさんで利用しましょう。
- このノートがケアを受けるご本人やご家族と、ケアをさせていただくいろいろな専門職などとを、ひとつに結びつけるものとなるように願っています。

米沢市医師会

あなたを支える専門職を実線でつなぎましょう。



フェースシート

記入日 年 月 日

氏 名		生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日 () 歳
住 所				TEL

緊急連絡先

名 前	続柄	年齢	その他	家族構成 (ジュノグラム)

介護保険の認定期間

年 月 日 ~ 年 月 日	要支援	1 ・ 2	要介護	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
年 月 日 ~ 年 月 日	要支援	1 ・ 2	要介護	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
年 月 日 ~ 年 月 日	要支援	1 ・ 2	要介護	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
年 月 日 ~ 年 月 日	要支援	1 ・ 2	要介護	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
年 月 日 ~ 年 月 日	要支援	1 ・ 2	要介護	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

さんについて

生 活 歴 (歩んできた歴史)		
日常生活の状況		
趣 味		支障の有無 有 ・ 無
好 き な こ と		支障の有無 有 ・ 無
交 友 関 係		支障の有無 有 ・ 無
そ の 他 (食べる物の好き嫌い、生活上のこだわり)		支障の有無 有 ・ 無

専門職のリスト（あなたの生活と健康に必要なサービス提供者）

機関名称	電話・FAX番号	担当者氏名	職 種	住 所
かかりつけ医				
かかりつけ歯科				
かかりつけ薬局				

在宅生活で希望する事・気をつけている事

終末期医療への意思表示

1. している

2. していない

ノート記入例

月/日 (曜日)	記入者 ／所属	今日のできごと・楽しんだこと・心配なこと・身体の調子・ 質問・伝言など	健康チェック サービス利用状況			
4 ／ 6 (金)	辻医師	9：30往診 仙骨部・左足踵部に褥瘡あり。圧迫・ズレが原因	血圧	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
	山本／ヘルパー	13時～14時訪問 やや硬い便がありました。	食事	全	1／2	欠食（1日平均）
		息子さんへ 入れ歯がゆるくなったご様子です。かかりつけの	入浴	した	しない	シャワー浴
		歯医者にはありますか？	機能訓練	した	しない	
			次回予定日	／		（ ）
／ ()			血圧	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練	した	しない	
			次回予定日	／		（ ）
／ ()			血圧	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練	した	しない	
			次回予定日	／		（ ）
／ ()			血圧	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練	した	しない	
			次回予定日	／		（ ）
／ ()			血圧	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練	した	しない	
			次回予定日	／		（ ）
／ ()			血圧	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練	した	しない	
			次回予定日	／		（ ）

月/日 (曜日)	記入者 ／所属	今日のできごと・楽しんだこと・心配なこと・身体の調子・ 質問・伝言など	健康チェック サービス利用状況			
／ ()			血压	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練		した	しない
			次回予定日	／		()
／ ()			血压	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練		した	しない
			次回予定日	／		()
／ ()			血压	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練		した	しない
			次回予定日	／		()
／ ()			血压	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練		した	しない
			次回予定日	／		()
／ ()			血压	／		mmHg
			体温			℃
			脈拍			回
			SPO ₂			%
			排便	あり	なし	不明
			食事	全	1／2	欠食（1日平均）
			入浴	した	しない	シャワー浴
			機能訓練		した	しない
			次回予定日	／		()

月/日 (曜日)	記入者 /所属	今日のできごと・楽しんだこと・心配なこと・身体の調子・ 質問・伝言など	健康チェック サービス利用状況			
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		

月/日 (曜日)	記入者 /所属	今日のできごと・楽しんだこと・心配なこと・身体の調子・ 質問・伝言など	健康チェック サービス利用状況			
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		
/	()		血压	/		mmHg
		体温			℃	
		脈拍			回	
		SPO ₂			%	
		排便	あり	なし	不明	
		食事	全	1/2	欠食(1日平均)	
		入浴	した	しない	シャワー浴	
		機能訓練	した	しない		
		次回予定日	/	()		

ここにはケアプラン・週間サービス計画表などをはさんで下さい。

在宅ケア連携ノート

平成31年 4 月 発行

発 行 一般社団法人 米沢市医師会
〒992-0045 米沢市中央二丁目 3 番 7 号 TEL 0238(23)0386

印 刷 株式会社 川 島 印 刷

このケアノートは、米沢市医師会のHPよりダウンロードすることができます。

