

訪問診療依頼書

記載日 平成 年 月 日
 記載者 (続柄)

氏名	生年月日	年 月 日 歳	前職業：
住所	駐車スペース 無 ・ 有		
TEL	[場所 →]		
緊急連絡先	①氏名	続柄	TEL
	住所		
	②氏名	続柄	TEL
	住所		

現在利用中サービスについて、下記番号を表にご記入下さい。

要介護度	
------	--

①訪看 ②デイ ③訪問入浴 ④ヘルパー ⑤訪リハ ⑥その他 ()

	月	火	水	木	金	土	日
AM							
PM							

今後導入予定のサービス

【 】

現在の状況について

①今後の療養場所はどのような希望がありますか？

例1.今は家で生活を送り、病状が変化した場合には入院したい。

例2.病状が変化しても、家での生活を送りたい。 例3.今後は施設に入所する予定だ。

②どのようなケアを希望されますか？

例1.あまり痛い治療は希望しない。病状が進んでも無理に点滴等はせず自然な経過で見守りたい。

例2.もし、食事が取れなくなったら、点滴をして欲しい。