訪問看護連絡票

病院担当者様　　　　　　　　　　　　　様

この度は利用者様　　　　　　　　　　　　のご紹介ありがとうございました。

現在の利用者様の状況を下記のように連絡させていただきます。

年　　　月　　日（退院　　　　　　日目）現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 初回訪問 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 2 | 利用の現状 | □安定　□不安定 |
| 3 | 緊急訪問の有無と回数 | □無　□有　　　　回（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 4 | 緊急連絡の有無と回数 | □無　□有　　　　回（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 5 | 予定外の外来受診 | □無　□有　　　　回（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 6 | 医療処置のトラブル | □無　□有　（内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 7 | 再入院の可能性 | □無　□有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 8 | 家族の状態 | □安定□不安定 |
| 9 | その他　伝えたい情報 |  |