訪問看護記録　　　　　　　　枚目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　在宅　様式3

実習記録　　　　G－　　　　　　　　学籍番号　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪問日 | 利用者属性 | 主疾患・既往歴 | 保険の種類 | | 住居形態（間取り図） | 身体状況 | |
|  | アルファベット |  | □医療  □介護 | |  | 要介護度 |  |
| 年齢 | 認知症高齢者の日常生活自立度 |  |
| □新規  □継続 | | 家族構成 |
| 性別 |  | 障害高齢者の日常生活自立祖 |  |
| 利用しているサービス | | | | | | 見学項目 | 実施項目 |
| 種別 | | 療養者が受けているケア内容 | | | |
|  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 情報  訪問で見たことや実施したことを中心に記録する | | | | アセスメント | | | |
|  | | | |  | | | |