

(介護情報提供書 (ケアマネジャーから医療機関へ))

医療機関名 〇〇病院
主治医 〇〇 〇〇先生
FAX 〇〇〇-〇〇〇〇

事業所名 〇〇居宅事業所
住所 明石市〇〇町1122-33
TEL 〇〇〇-〇〇〇 FAX 〇〇〇
介護支援専門員名 介護 花子

平素からお世話になりありがとうございます。

このたび〇〇〇〇様のことで下記のようにご報告させていただきます。

報告理由 (入院・入所・転院・その他)

記入年月日 27年 5月 1日

基本情報

ふりがな	<u>あかし たろう</u>	生年月日	<u>MTSH 8年 4月 8日</u>
氏名	<u>明石太郎</u>	電話番号	<u>() -</u>
住所	<u>明石市明石1番2-3</u>	家族構成	<u>独居 子どもが二人いるが疎遠</u>
緊急連絡先	<u>090-111-2222</u>	住所	<u>神戸市神戸町1-2</u>
氏名(続柄)	<u>明石次郎 (弟)</u>	電話番号	<u>() 〇〇〇-〇〇〇</u>

介護保険・障害等級・年金等情報

介護度	<u>要介護1</u>			被保険者番号	
認定期間	<u>H27年 1月 1日 ~ H27年 12月 31日</u>				
サービスの利用状況	訪問介護 <input type="radio"/>	通所介護 <input type="radio"/>	通所リハ	訪問看護	
	福祉用具	ショート	訪問入浴		
障害手帳	<u>有・無</u>	級	年金・その他	<u>厚生年金・国民年金・その他</u>	

医療情報

かかりつけ医療機関	<u>望海医院</u>	医師名	<u>望海五郎</u>
		電話番号	
既往歴	<u>H20~ 糖尿病 H25~ 転倒し骨折</u>	内服薬	<u>〇〇〇〇</u>
経過	<u>2か月前に風邪をひき動けなくなった</u>	特記事項	<u>インシュリンは自己注射している。</u>

本人の望み・ADL情報

本人の望み	<u>家で気楽に過ごしたい。 飼っている猫が家を空けると心配。</u>		
生きがい	<u>海を見に行くのが楽しみ 猫がかわいい</u>	家族の意向	<u>息子は疎遠。弟は過去に迷惑をかけたから面倒をみると。</u>
移動	<u>杖をついて歩行</u>	内服管理	<u>自己・家族</u>
食事	<u>コンビニでお弁当を買う</u>	認知症状	<u>寸前のことを忘れる</u>
入浴	<u>ひとりで入りにくい</u>	言語・嚥下	<u>やや聞き取りにくい</u>
ケアマネジャーからの伝言	<u>本人は退職前は管理職をしていたため 指示されることを嫌います。しかし、怒っても高倉健の映画の話をするとう機嫌よくなります。</u>		