

サマリー修正箇所 (R2年10月分)

はこたて医療・介護連携サマリー(基本ツール)									
情報提供先 施設名称					情報提供先 担当者名				
● 基本情報等									
(フリガナ) 氏名		生年・性別等		生活保護		障害等認定		身障(級) 精神(級) 特定疾患(級)	
現住所					電話番号				
居住					健康保険				
要介護度					認知症高齢者日常生活自立度				
同居家族					その他()				
連絡先の					関係				
連絡先の					関係				
● 医療情報等									
*歯科医師等が摂食や口腔ケアに介入されている場合は、応用ツール⑥を作成下さい。									
主病名		医療機関等名称			診療科名等		担当医		*特記
*特記☑の付く場合は応用ツール⑥を作成して下さい。									
● 身体・生活機能等									
評価日 令和 年 月 日									
*起居動作					移動				
麻痺の状況					麻痺の部位				
視力【日常生活に支障】					眼鏡				
聴力【日常生活に支障】					補聴器				
意思の伝達					失語症				
*認知症状					その他()				
*食形態					水分ロミ				
*食動作					食事・水分制限				

要介護度に、区変中が追加になりました！

