精神科訪問看護記録書Ⅰ

NO. 1

利用者氏名		(男)・女	生年月日	昭和 20 年 02 月 02 日（77歳）
住　所			電話番号	
看護師等氏名			訪問職種	保健師・看護師・准看護師 作業療法士
初回訪問年月日	年　月　日（　）　時　分～　時　分			
主たる傷病名				
現　往　歴				
病　　識				
療　養　状　況				
介　護　状　況				
生　活　歴				

	氏　　名	年齢	続柄	職　　業	特記すべき事項
家族構成					

主な介護者又はキーパーソン	
住　環　境	

訪問看護の依頼目的	

日常生活等の状況	援助の要否	備考
食生活	要・否	
清潔	要・否	
排泄	要・否	
睡眠	要・否	
生活のリズム	要・否	
部屋の整頓	要・否	
服薬状況	要・否	
金銭管理	要・否	
作業等の状況	要・否	
対人関係	要・否	
その他：		

主治医等	
氏名	
医療機関名	
所在地	
電話番号	

緊急時の主治医・家族等の連絡先

指定居宅介護支援事業所、特定相談支援事業所、障害児相談支援事業所の連絡先

関係機関	連絡先	担当者	備考

保健・福祉サービス等の利用状況