

大腿骨頸部骨折 板橋地域連携計画表(回復期患者用)

様

回復期病院			
病院名・担当医師	病院	医	
日	入院時	退院予定日	退院時説明
月 / 日	/	/	
主 な 予 定	歩行能力に合わせて段階的にリハビリを進めていきます	<input type="checkbox"/> 退院後のかかりつけ医を決めましょう <input type="checkbox"/> 転院 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 在宅	かかりつけ医の指示で必要ときに手術を受けた病院を受診して下さい
処 置	入院中必要な処置をします	<input type="checkbox"/> 退院後必要な処置	
検 査	適宜X線を撮影します 適宜血液検査をします		
移 動 動 作	目標動作 <input type="checkbox"/> 車いす座位 <input type="checkbox"/> 車いす移乗 <input type="checkbox"/> つかまり歩行 <input type="checkbox"/> 歩行器歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行	できている動作 <input type="checkbox"/> 車いす座位 <input type="checkbox"/> 車いす移乗 <input type="checkbox"/> つかまり歩行 <input type="checkbox"/> 歩行器歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行	 
説 明	<input type="checkbox"/> 入院中の治療方針について説明します <input type="checkbox"/> お薬や食事の説明をします <input type="checkbox"/> 退院後の相談をします <input type="checkbox"/> 必要な方に介護保険の説明をします	<input type="checkbox"/> かかりつけ医に診療情報提供書をお渡します	<input type="checkbox"/> 退院、転院後のリハビリ、お薬や食事の説明をします

維持期医療機関へ

維持期医療機関へ

- ・必要な処置や検査を行います
- ・必要なリハビリを行います
- ・必要な方に介護保険利用のお手伝いをします
- ・病状などは医師と相談して下さい



介護施設等へ

介護施設

- ・在宅での日常生活を想定して過ごします
- ・在宅に向けてリハビリを行います
- ・自宅の家屋状態、生活様式をチェックし、住みよい環境づくりのお手伝いをします
- ・必要な方に介護保険利用のお手伝いをします
- ・病状などは医師と相談してください



在宅へ

在宅

- ・必要な方に介護保険利用のお手伝いをします
- ・移動能力の維持と再転倒の予防のためのサービスの調整を行います
- ・家屋状態、生活様式をチェックし、住みよい環境づくりのお手伝いをします



*病状によって計画が変更になることがあります

説明者(

) 説明日:平成 年 月 日

* 以上の内容を理解し、同意します。

患者署名

□代理