

# 大腿骨頸部骨折 板橋地域連携計画表(急性期患者用)

様

急性期(手術)病院			
病院名・担当医師	病院	医	
日程	手術日	退院予定日	退院時説明
月 / 日	/	/	
主な予定	手術内容 <input type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨接合術 <input type="checkbox"/> 大腿骨頭置換術 <input type="checkbox"/> 股関節全置換術 	<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	次回診察日 月 日 の予定です  かかりつけ医の指示が必要 なときに受診して下さい
	処置	入院中に行っている処置  <input type="checkbox"/> 退院後必要な処置 月 日まで	
検査			次回レントゲンは 月 日 の予定です
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

回復期(リハビリ)病へ

**回復期(リハビリ)病院**

- ・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