退院時共同指導書（カンファレンスシート）　　　　　当院用 / 他機関用 / 患者様用

１．日時：令和　　年　　月　　日（　　）時間　　：　　～　　：

２．場所：

３．内容：入院中の情報の共有化と退院後の生活についての検討

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患者ID  |  | 患者氏名 | 　様 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日（　　　歳　　ヶ月） |
| 住所 |  |
| 主病名 |  |
| 実施、対応者（敬称略） | 院　外 | 院　内 |
| ご家族：  | 主治医  |
| 在宅医：  | 病棟看護師：  |
| 訪問看護師：  | MSW：  |
| ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ：  | その他病院職員：  |
| その他（職種）：  |
| 入院日：　　　/　退院予定日：　　　年　　月　　日 |
| 検討項目及び流れ | 1. 入院中の病状経過と退院後の注意事項～主治医より～

　1. 病棟看護師より
	1. バイタルサイン、一般状態

　* 1. 日常生活援助

　1. 利用予定のサービス内容について
	1. サービス内容

　* 1. その他

　1. 他機関より

　1. 決定事項等

　1. ご家族より

　 |
| 指導内容 | （患者様への注意事項等）　 |
| 退院後の移送・物品 | 　 |

記入者名（職種　　　　）：