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　　　　）：