

～ 記入例 ～

IDNO. 000 - 0000	県 市・町・村	No. 0001				
その他 ()		付機 ()				
カナ氏名	セトウチ タロウ	男・女	明・大	昭 09年 06月 10日	89 歳	
氏 名	瀬戸内 太郎	電話	0869-24-8869	携帯	090-1234-5678	
住 所	フリガナ	セトウチシオクチョウオワリ				
〒	701 - 4221	瀬戸内市邑久町尾張300-1				
住宅目標	県立邑久高校から北に向かって300m先の西側		P	家の前		
注意	<input checked="" type="checkbox"/> ニトロ	<input type="checkbox"/> ペースメーカー	<input type="checkbox"/> 在宅O2	<input type="checkbox"/> インスリン	<input type="checkbox"/> 透析	
	<input checked="" type="checkbox"/> 難聴	<input type="checkbox"/> 全盲	<input type="checkbox"/> 言語障害	<input checked="" type="checkbox"/> 認知	<input type="checkbox"/> 車椅子	
病 歴	<input checked="" type="checkbox"/> 1 心臓病	<input checked="" type="checkbox"/> 2 脳梗塞	特記・緊急時の対応			
	<input type="checkbox"/> 3 糖尿病	<input type="checkbox"/> 4 腎臓	長船愛子様ご連絡。			
	<input type="checkbox"/> 5 消化器	<input type="checkbox"/> 6 呼吸器	鍵：ポスの内側、天井部分に貼り付けている。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 7 高血圧	<input type="checkbox"/> 8 メニエール				
	<input type="checkbox"/> 9 帯状疱疹	<input type="checkbox"/> 10 骨粗鬆症				
	<input type="checkbox"/> 11 腰	<input type="checkbox"/> 12 足				
	<input type="checkbox"/> 13 神経痛	<input type="checkbox"/> 14 リウマチ				
	<input type="checkbox"/> 15 目疾患	<input checked="" type="checkbox"/> 16 不眠				
	<input type="checkbox"/> 17 便秘	<input type="checkbox"/> 18 うつ				
アレルギー：食品	2021/01/18		内服	ニトロ インスリン(注射) 血液サラサラ 降圧剤 2021/01/18		
同居人	花子	昭和15年01月01日生	83歳	関係	妻	
病院1	瀬戸内市民病院	0869-22-1234	病院2	邑久病院	0869-22-****	
同居人	病院1	瀬戸内市民病院	0869-22-1234	病院2	山手外科	0869-22-****
介護支援状況	曜日	ヘルパー	デイ	訪看	配食	介護その他 要支援1 補聴器使用
	日		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	月	10:00 ~ 11:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	火		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	水	13:00 ~ 14:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	木		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	金	10:00 ~ 11:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
土		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		事業所名	電話番号			
	包括支援センター					
	ケースワーカー					
	ケアマネージャー	包括支援センター 福里	0869-22-****			
	ヘルパー	本庄荘在宅介護支援センター	0869-22-****			
	デイサービス	本庄荘デイサービスセンター	0869-22-****			
	訪問看護	邑久病院	0869-22-****			

協力員 1	氏名	長船 愛子	カナ	オサフネ アイコ	男・女	男	関係	長女
	電話	090 - **** - ****		住所	瀬戸内市邑久町山田庄845-1			
	特記	鍵	(預かり)	有・無	かけつけ時間	歩・自転車	車	5分
協力員 2	氏名	瀬戸内 一郎	カナ	セトウチ イチロウ	男・女	男	関係	長男
	電話	0869 - 26 - **** 090 - **** - ****		住所	瀬戸内市長船町土師291			
	特記	鍵	(預かり)	有・無	かけつけ時間	歩・自転車	車	10分
協力員 3	氏名	牛窓 忍	カナ	ウシマド シノブ	男・女	男	関係	近所
	電話	0869 - 22 - **** 080 - **** - ****		住所	瀬戸内市邑久町尾張465-1			
	特記	鍵	(預かり)	有・無	かけつけ時間	歩・自転車	車	5分
協力員 4	氏名	瀬戸内 三郎	カナ	セトウチ サブロウ	男・女	男	関係	弟
	電話	0869 - 34 - ****		住所	瀬戸内市牛窓町長浜****			
	特記	鍵	(預かり)	有・無	かけつけ時間	歩・自転車	車	10分
民生委員	氏名	民生 百子	カナ	ミンセイ モモコ	男・女	男	訪問回数	月 週 1回
	電話	0869 - 22 - **** 080 - **** - ****		住所	瀬戸内市邑久町尾張**-**			
	特記	鍵	(預かり)	有・無	かけつけ時間	歩・自転車	車	3分
主たる連絡先	氏 名	関係	電話番号	住所				
	長船 愛子	長女	0883 - 72 - **** 090 - **** - ****	瀬戸内市邑久町山田庄845-1				
	瀬戸内 一郎	長男	06 - 72 - **** 080 - **** - ****	瀬戸内市長船町土師291				
	瀬戸内 二郎	二男	06 - **** - **** 090 - **** - ****	大阪府大阪市〇〇〇〇				
消防署	瀬戸内消防本部							
電話	119		FAX					
警察署	瀬戸内警察署							
電話	0869-34-6110		FAX					
タクシー	せとうち交通		電話	0869-24-****				