

新規患者様依頼票

はあと在宅クリニック宛

年 月 日作成

相談室直通TEL 052-898-6170

FAX 052-308-8359

事業所	
担当者	
TEL	
FAX	

基本情報

フリガナ		性別		家族構成
氏名				
生年月日	M T S H 年 月 日	年齢	歳	
住所	〒			
TEL	/			
キーパーソン		続柄()	TEL	
介護者		続柄()	TEL	

保険情報等

医療保険	国保・社保・後期高齢 割負担 / 障害・福祉・生活保護				手帳等	身体 ・ 精神 ・ 自立支援	
介護保険	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 未申請 申請中 区分変更中						
サービス利用	日	月	火	水	木	金	土
訪問看護				ケアマネジャー			

疾患・医療処置等

お薬情報

疾患	かかりつけ医		薬局	配達 ・ 受取り
	主病名			
	医療処置	胃瘻 IVH ポート留置 経鼻栄養 膀胱留置カテーテル 在宅酸素 人工呼吸器 気管切開 褥瘡処置 痰吸引 内服・点滴麻薬		服薬管理状況

往診開始理由

本人・家族に関わる際の
留意点

その他 連絡事項

金銭管理 後見人利用 ・ 日常生活自立支援事業利用