**標準ケア情報提供書**

|  |
| --- |
| **1．基礎情報** |
| **患者氏名** |  |
| **生年月日** |  |
| **主介護者** | **氏名：** | **患者との関係** |
| **要介護度** | **要支援　1・2** | **要介護　1・2・3・4・5** | **未申請** | **申請中** |
| **担当ケアマネージャー** | **氏名：** | **事業所：** |
| **2．生活環境情報・ADL 他** |
| **移動** | [ ] **自立**[ ] **見守り**[ ] **一部介助**[ ] **寝たきり** |
| **排泄** | [ ] **自立**[ ] **一部介助あるいはポータブル**[ ] **全介助** |
| **食事摂取** | [ ] **自立**[ ] **一部介助**[ ] **全介助**[ ] **経管栄養** |
| **認知機能障害** | [ ] **認知症なし**[ ] **認知症あり**[ ] **認知症およびBPSD あり** |
| **家族・生活環境に関****する特記事項** |  |
| **3．病状について患者/家族に説明した内容** |
|  |
| **4．担当医が考える今回の入院においての治療目標** |
|  |
| **5．急変時における患者・患者家族の考えについて伝えたいこと** |
|  |

**見本**

**標準ケア情報提供書**

|  |
| --- |
| **1．基礎情報** |
| **患者氏名** | ○○○○ |
| **生年月日** | 1941年1月15日 |
| **主介護者** | **氏名：△△△△** | **患者との関係（妻）** |
| **要介護度** | **要支援　・2** | **要介護　1・2・3・4・5** | **未申請** | **申請中** |
| **担当ケアマネージャー** | **氏名：■■■■** | **事業所：まごころ介護ケアサービス** |
| **2．生活環境情報・ADL 他** |
| **移動** | [ ] **自立**[x] **見守り**[ ] **一部介助**[ ] **寝たきり** |
| **排泄** | [x] **自立**[ ] **一部介助あるいはポータブル**[ ] **全介助** |
| **食事摂取** | [x] **自立**[ ] **一部介助**[ ] **全介助**[ ] **経管栄養** |
| **認知機能障害** | [x] **認知症なし**[ ] **認知症あり**[ ] **認知症およびBPSD あり** |
| **家族・生活環境に関****する特記事項** | 　高齢の奥さまと2人暮らし。長女は介護に協力的ですが離れて暮らしており，基本的には奥さまが築40年の木造2階建ての自宅で介護を行っています。奥さまには特に身体的な問題はありませんが，今後は施設入所も検討しているところでした。経済的には問題ありません。 |
| **3．病状について患者/家族に説明した内容** |
| 　長年の喫煙によって生じたCOPDという慢性の肺の病気で，今後進行していきます。風邪をひいたりすると悪化することがあり，肺炎になっているのかもしれません。ただ他の病気の可能性もあるので，きちんと病院で検査をしましょう。熱が下がって状態が落ち着けば，また当院の外来で診ていきましょう。 |
| **4．担当医が考える今回の入院においての治療目標** |
| 熱が下がって全身状態がよくなり，経口摂取ができるようになれば帰宅できると思います。高齢の奥さまと2人暮らしのため，トイレ歩行ができなくなると介護サービスの導入が必要になると思います。 |
| **5．急変時における患者・患者家族の考えについて伝えたいこと** |
| 　急変時の考えについてご本人・ご家族とは退院時に改めてきちんとしたお話しがまだできていませんが，長く生きるよりは苦痛をとるための処置を優先させたいと，以前ご本人がお話ししていたと奥さまから伺ったことがあります。 |