

継続ケア記録記入のお願い

社会福祉法人 六条厚生会 「ハウス やわらぎ」

1.病名

精神疾患の他、内科、外科それ以外の疾患があれば記入して下さい。
既往歴も同様をお願いします。

2.医療保険

医療保険、年金の種類を記入をお願いします。(年金は等級、金額がわかれば記入)
その他、利用している福祉制度、サービスがあれば記入して下さい。

3.家族状況

図での記入をお願いします。家族の氏名、年齢、居住地、職業、連絡先、また、本人と同居している家族があればわかるように記入して下さい。
また、家族と本人との関係はどうか、キーパーソンは誰なのか、面会、外泊状況などの記入も、お願いします。

4.食事

食習慣、好き嫌い、今まで料理を作った経験があるか記入して下さい。

5.身のまわり

着替え(何日も同じものを着ていないか、また季節に合った服を着ているか)
洗顔、歯磨き、髭剃り、入浴(自主的にできているか)
洗濯(自分でされているか)、身だしなみ(外出時きちんとした格好をされるか)
整理整頓、掃除はどうかなど本人の意識を含め記入して下さい。

6.睡眠

普段の睡眠時間、パターンや、不眠の場合、睡眠を妨げる理由や、早朝覚醒、熟眠感の有無
追加眠剤を服用することがあるか、眠剤による問題を起こしたことがあるかなどについて記入して下さい。

7.病識

本人は病気についてどのように思っているか。医師よりどんな説明を受けているか
(病名については)、調子が悪くなった時、自分で気づくことができるか、また、それを伝えられるかなどについて記入して下さい。

8.服薬

本人の薬に対する思いはどうなのか。薬の説明についてどのように受けているのか。
また、服薬の中断、拒否があれば、どんな理由からどのような症状が出てくるかの
記入をお願いします。

9.経済状況

本人の収入源は何か、その金額をお願いします。家族の援助状況や家族の経済背景の
記入をお願いします。また、本人の金銭のやりくり状況の記入をお願いします。

10.現在の問題点と必要なケア

入院中の様子(行事、作業などの参加状況)また、具体的にこんな状態になった時はこう対応
すると落ち着く、こんな言動が出てきたら調子が悪くなる前触れであるなどの記入をお願いします。
さらに、過去に自傷他害があったり、他の疾患で問題等あれば記入して下さい。

11.利用目的・目標について

施設を利用するにあたって、本人の目的・目標を具体的に記入してください。
また、看護側による処遇計画内容についても記入して下さい。

継 続 ケ ア 記 録

社会福祉法人 六条厚生会 精神障害者生活訓練施設「ハウス やわらぎ」

氏 名		昭和・平成	年	月	日生	才	男・女
住 所						TEL	(自宅)
保証人名		続 柄				TEL	(携帯)
住 所						緊急連絡先	()
病 名	精神疾患名					病院名	
	その他の疾患名					主治医	
入院年月日	年 月 日					既往歴	
医療保険	国保・健保 (本人・扶養) 生保 福祉事務所						
年金手帳	種類 (級)	手帳 (級)	月額 ¥		受給者証 区分		
家 族 状 況							
家族構成				・本人と家族の関係			
				・面会、外泊状況			
入院及び通院中の経過と内服薬							

* はキーパーソン

経済状況

・本人の収入源 家人からの小遣い

その金額 円/

・家族の援助状況や経済背景

・本人の金銭のやりくりについて

・その他特記事項

現在の問題点と必要なケア

・入院中の様子について(行事・作業などの参加状況)

・職員のかかわり・対応について

・調子が悪くなる前触れについて

・過去における自傷他害の有無 (有・無)
その状況

その他特記事項

利用目的・目標

・本人の目的・目標について

・看護側による処遇計画内容について

記録日

年 月 日

記録者