

訪問看護記録書 I

No.1

利用者氏名		生年月日	年 月 日 ()歳		
住 所		電話番号	() -		
看護師等氏名		訪問職種	保健師 ・看護師 ・准看護師 理学療法士 ・作業療法士 ・言語聴覚士		
初回訪問年月日	年 月 日 () 時 分～ 時 分				
主たる傷病名					
現 病 歴					
既 往 歴					
療 養 状 況					
介 護 状 況					
生 活 歴					
	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	特記すべき事項
家族構成					
主な介護者					
住 環 境					