

訪問看護報告書

利用者氏名		生年月日	年 月 日 ( ) 歳												
要介護認定の状況	要支援 ( 1 2 )		要介護 ( 1 2 3 4 5 )												
住 所															
訪問日	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:50%; text-align:center;">年 月</td> <td style="width:50%; text-align:center;">年 月</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="text-align:center;">1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">8 9 10 11 12 13 14</td> <td style="text-align:center;">8 9 10 11 12 13 14</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">15 16 17 18 19 20 21</td> <td style="text-align:center;">15 16 17 18 19 20 21</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">22 23 24 25 26 27 28</td> <td style="text-align:center;">22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">29 30 31</td> <td style="text-align:center;">29 30 31</td> </tr> </table> <p>訪問日を○で囲むこと。理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護を実施した場合は◇、特別訪問看護指示書に基づく訪問看護を実施した日は△で囲むこと。緊急時訪問を行った場合は×印とすること。なお、右表は訪問日が2月にわたる場合使用すること。</p>			年 月	年 月	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	8 9 10 11 12 13 14	8 9 10 11 12 13 14	15 16 17 18 19 20 21	15 16 17 18 19 20 21	22 23 24 25 26 27 28	22 23 24 25 26 27 28	29 30 31	29 30 31
年 月	年 月														
1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7														
8 9 10 11 12 13 14	8 9 10 11 12 13 14														
15 16 17 18 19 20 21	15 16 17 18 19 20 21														
22 23 24 25 26 27 28	22 23 24 25 26 27 28														
29 30 31	29 30 31														
病状の経過															
看護の内容															
家庭での介護の状況															
衛生材料等の使用量および使用状況	衛生材料等の名称： ( ) 使用及び交換頻度： ( ) 使用量： ( )														
衛生材料等の種類・量の変更	衛生材料等(種類・サイズ・必要量等)の変更の必要性： 有 ・ 無 変更内容														
特記すべき事項															
作成者	氏名：		職種： 看護師・保健師												

上記のとおり、指定訪問看護又は看護サービスの提供の実施について報告いたします。

年 月 日

事業所名  
 管理者氏名

殿