

医療型短期入所用プロフィール（利用者記入用紙）

病棟看護師にお渡しください 確認させていただきます

本日朝の体温 （ ） 平熱 （ ）

入所日： 月 日 利用者氏名（ ）

1)	緊急連絡先：電話番号を記入下さい（TEL： ）		
2)	アレルギーはありますか。食物 （ ） 薬物 （ ）	はい	いいえ
3)	ご家庭や学校等のまわりで病気が流行っていますか		はい
	はい と答えた方（ いつ頃 どんな症状 ）		いいえ
	最近の体調で気になること・病棟に伝えておきたいことがあれば 簡単に記入下さい		
4)	医療的ケアについて 下記の項目 ○をつけてください（ ）は記入下さい 気管切開：有り・無し 術式： 単純気管切開 ・ 喉頭気管分離 カニューレ最終交換日（ ） 栄養管理： NGチューブ・EDチューブ・胃ろう ・ ジェジュナル ・ 腸ろう 最終交換日（ ） 人工呼吸器：種類（ ） 回路最終交換日（ ）		
5)	最後の便は いつ出ましたか？ 最終排便（ 年 月 日） 浣腸を実施 している していない 浣腸は 1回 （ ） m l 使用		
6)	最後の尿はいつごろ出ましたか。（ ）		
	てんかん発作はありますか？ 発作（有 無） 最終発作（ 年 月 日）	ある	ない
7)	入所前3日以内に頓服薬（解熱剤、抗痙攣薬、筋緊張緩和薬、眠剤）の使用は、ありますか？		ある
	→『ある』と答えられた方 使用薬剤 （ ） 使用日 （ 月 日）		ない
8)	ぐらつき歯はありますか？ 別紙チェック用紙の記載をお願いします		ある
9)	短期入所中の ベッドネーム・病室入り口の名前表示をすることについて		了承
10)	短期入所の利用に伴い、院外の施設、医療機関と情報連携・提供をさせて頂く場合があります		断る