

脳卒中連携シート

氏名 島原 太郎 様

(脳梗塞)

地域連携診療計画管理料 有 無

DB管理No

Table with columns for dates (2012年4月1日 to 2012年10月1日), symptoms, ADL (移動, 階段昇降, 食事, etc.), mRS, and social resources. Includes handwritten notes and checkboxes for various medical and social conditions.

回復期の病院を退院した時点でデータを記入し島原病院へ返却。退院先施設へコピーを提出。

コピーを受け取った退院先の維持期施設は6カ月までデータを記入後、島原病院へ返却。算定を取れる施設は回復期病院から退院されてきた月もしくはその翌月に診療情報提供書もしくは連携バスのコピーを島原病院に提出する必要があります。

面談時、障害を受容している

生活状況や出来事、方針決定時などコメントとして記載する。

1入:入院、退:退院、継:継続、転:転院、転所等、外:外来 2 実際の入院等の転帰と日付を記載

患者様が回復期リハ病院を退院時、また発症から6カ月経過時にはお手数ですが原本を下記へ郵送ください 〒855-0861 長崎県島原市下川尻町7895 長崎県島原病院 高次脳卒中センター宛 TEL0957-63-1145