

入院時情報連絡表

※入院時にホットネット連絡表に添付して下さい

<様式B>

様

入院日: 年 月 日
 記入日: 年 月 日
 情報提供日: 年 月 日
 記載者: 所属() 氏名()

1. 本人・家族の意向について

本人の性格・趣味 ・ 関心等	
	☐ 喫煙 ☐ 飲酒
本人の生活歴 (結婚・職歴など)	
	エンディングノートの活用 ☐ あり ☐ なし
生活に対する意向 ☐ 居宅サービス計画書 (1)添付	(本人) (家族)
延命処置の意向	☐ なし ☐ あり()

2. 今後の在宅生活の展望について(ケアマネジャーとしての意見)

在宅生活に 必要な要件	
退院後の世帯状況	☐ 独居 ☐ 高齢世帯 ☐ 子と同居(家族構成員数 名) ☐ 日中独居 ☐ 他※
世帯に対する配慮	☐ 不要 ☐ 必要※
退院後の主介護者	☐ キーパーソンと同じ ☐ 左記以外(氏名 続柄 年齢 歳)
介護力※	☐ 見込める(☐ 十分・ ☐ 一部) ☐ 見込めない ☐ 家族や支援者はいない
家族等による虐待	☐ なし ☐ あり※
特記事項 (※の詳細等記入)	

3. カンファレンス等について(ケアマネジャーからの希望)

中間・退院前カンファレンスの参加希望	☐ あり ☐ なし
その他要望(病状説明等)	☐ あり()

4. その他

--