

記入例

関係者一覧(関係機関、家族等)

令和 2 年 〇 月 時点

ふりがな	ざいたく すすむ	男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 明治	△ 年 △ 月 〇 日 (88歳)
氏名	在宅 進		<input type="checkbox"/> 大正	
住所	●●市 △△3丁目1-□		(電話番号 ●●-□□□□)	

<連携機関の連絡先>

連携機関など	機関名	氏名	電話番号 FAX番号
かかりつけ医院	●●内科医院	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
医療機関①	□□□整形外科	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
医療機関②	△△総合病院	〇〇〇〇	〇〇〇-□〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
歯科医院	●●歯科	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
薬局	□□□薬局	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
介護支援専門員	△△□居宅介護支援センター	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
訪問看護	●●訪問看護ステーション	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
訪問リハビリ	ヘルパーステーション〇〇	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
介護サービス事業所①	ヘルパーステーション〇〇	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
介護サービス事業所②	デイサービス□□	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
介護サービス事業所③		〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
地域関係者	〇〇民生委員	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□
	〇〇配食サービス	〇〇〇〇	〇〇-△△□□ 〇〇-△△□□

<緊急時の連絡先>

	機関名	電話番号
緊急時の連絡先①	●●訪問看護ステーション	〇〇-△△□□
緊急時の連絡先②	●●内科医院	〇〇-△△□□

<家族等介護者の連絡先>

	氏名	本人との関係	電話番号	備考
緊急時の連絡先①	在宅 支世	長女	〇〇〇-□□□□-△△△△	(職場:〇〇-□□□□)
緊急時の連絡先②				

同意欄	ノートに記載された情報等を、関係機関が適切な医療・介護を提供するために活用することに同意します。		
	本人(家族)氏名	在宅 支世	