

退院連携シート比較表

	退 院			
	B'	C	D	E'
シートの種類	退院・退所 情報提供書 神戸市ケアマネジャー 連絡会	北区 退院	世田谷区 退院	国様式
入院日 (入院期間)	○	○	○	○
主病名	○	○	○	○
かかりつけ医	×	×	×	×
病状・治療	○	○	○	○
既往歴	○	×	○	×
アレルギーの有無	×	×	×	×
感染症の有無	○	×	○	×
他科受診	×	×	×	×
医療処置状況	○	○	○	○
心身の状況	○	○	○	○
保険の種類	×	×	×	×
介護保険 (要介護度等)	○	○	○	○
日常生活自立度 (障害・認知症)	○	○	○	×
訪問系医療	○	○	○	○
キーパーソン	×	○	○	×
住宅(生活)環境	×	×	×	×
経済状況	×	×	×	×
手術	×	×	○	×
夜間(睡眠)状況	○	○	○	○
サービス利用状況	○	○	○	×
問題行動	○	○	×	○
今後の在宅生活移行への問題点	×	×	×	○
※上記以外の国様式の記載項目	○退院後に必要な看護・リハビリの視点 ○禁忌事項 ○病状の予後・予測 ○本人への病名告知の有無、本人・家族の受け止め方			