

入院診療計画書

説明日 年 月 日

《病名》

説明医師 【 】

入院予定期間【4泊5日】 特別な栄養管理の必要性【有・無】

説明看護師 【 】

入院日 月 日 退院日 月 日

経過	入院日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目 退院
処置	<ul style="list-style-type: none"> 検温 吸入 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 吸入(朝・夕の1日2回) 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 吸入(朝・夕の1日2回) 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 吸入(朝・夕の1日2回) 	<ul style="list-style-type: none"> 回診 検温 吸入(朝1回) 10時に退院となります
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血・検尿検査 必要に応じて行ないます 				採血検査を行います (6時～7時)
食事	食事は相談して決めます ※食事が食べにくいときには、形態を変更できますのでおしらせください				
注射 内服	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴を1日2回朝、夕と行います 内服を開始します 				
行動	院内自由 ※外出は医師の許可が必要になります		高熱がなければお風呂に入ることができます		
説明	【看護師より】 <ul style="list-style-type: none"> 病棟説明 転倒転落予防について 吸入の仕方について 【薬剤師より】 <ul style="list-style-type: none"> 服薬について 			【看護師より】 <ul style="list-style-type: none"> 退院について *退院後のことでご不明な点がありましたら、お尋ねください 	【医師より】 <ul style="list-style-type: none"> 退院後の治療について 【薬剤師より】 <ul style="list-style-type: none"> 退院時服薬指導

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。

* 上記の内容について担当医師、看護師より説明を受けました。 患者本人・家族 署名【 】

* 安全に治療が受けられ、安心して療養いただけますよう援助いたします。