

入院診療計画書

2週間糖尿病教育入院をされる () 様へ

本紙: 患者様用
コピー: 患者ファイル

病名(診断群分類) _____ 年齢 _____ 生年月日: _____ 薬剤師 _____
主治医 _____ 受持看護師 _____ 病棟 _____ 管理栄養士 _____

目標	入院前	入院第1週目の目標		自己目標							入院第2週目の目標						
	☆入院の必要性が理解できる	☆今までの生活習慣の振り返りができる ☆入院中の目標を3日目に立てることができる	☆ _____							☆入院前の生活に改善する所があるのか考え、今後の生活をイメージできる。 ☆退院後1ヶ月の自己目標を立案できる。							
検査	入院前	1日目(/)	2日目(/)	3日目(/)	4日目(/)	5日目(/)	6日目(/)	7日目(/)	8日目(/)	9日目(/)	10日目(/)	11日目(/)	12日目(/)	13日目(/)	14日目(/)		
	□胸部X線撮影 □心電図	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
糖尿病教室	※左記の教室予定は、祝日のあるときは日時変更します。(別紙の糖尿病教室カレンダー参照)	□8時50分～糖尿病とは	□8時50分～運動療法①ビデオ学習	□8時50分～薬物療法ビデオ学習	□8時50分～合併症について	□8時50分～検査についてビデオ学習	□8時50分～フットケア		□8時50分～日常生活について	□8時50分～災害についてビデオ学習	□8時50分～血糖自己測定について	□8時50分～糖尿病と歯周病ビデオ学習	□8時50分～自己注射				
	□15時～ビデオ学習『糖尿病とは』	□15時～食事療法『食事療法の必要性・原則』	□15時～食事療法『糖尿病食品交換表について』	□12時～食事療法 外食・嗜好品 食事会													
教育入院スケジュール	栄養士	入院期間中に2回栄養指導を行ないます。															
	理学療法士		□運動療法指導合併症評価後運動療法が入ります。												□退院時指導		
	薬剤師		□服薬指導(初回)														
	看護師	□面接 □アンケートNo. 1 □アンケートNo. 2を渡す	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□糖尿病教室の振り返り	□面接 □目標設定	□退院指導	
その他	□入院手続き □オリエンテーション □食事 □標準体重							□試験外泊 □帰院							●入院費の概算● 70歳未満(3割負担)の患者様 約 15万円 70歳以上(1割負担)の患者様 約 6万～10万円 70歳以上(2割負担)の患者様 約 6万～10万円 70歳以上(3割負担)の患者様 約10万～15万円 ※差額室料が発生するお部屋をご利用の際は別途費用が必要となります。 ※入院費の概算については平均的な金額となっておりますので、患者様の病状により前後する場合がありますのでご了承ください。 ●70歳未満(3割負担)の患者様へ 限度額適用認定証を提出して頂くと入院費用が上記金額より下がる場合があります。 詳しくは入院しおりの「高額療養費の事前申請について」をご覧ください。 ご不明な点があれば医事課入院係までご相談ください		

※上記内容は、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ることもありますのでご了承ください

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無

◇総合的な機能評価◇

<input type="checkbox"/> 評価対象外		
・日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・意欲	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察

患者 又は 親権者・親族等サイン _____ (続柄 _____)