

# 入園時連絡票

氏名 : \_\_\_\_\_ 記載者 : \_\_\_\_\_

退園予定日時 : 月 日 時 分 ※退園予定時間を変更する場合は必ず口頭でお伝えください。

緊急連絡先 電話番号:(① \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ )(② \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ )

## 【医療面】

1. 内服薬  なし  あり

※お薬手帳を必ずご持参ください。ヘルパーさんと来られる場合は、原本ではなくコピーを持参してください。

前回びわこ学園に短期入所されてから、使っている薬の変更は

なし  あり (変更されたのは 月頃)

変更のあった薬の内容

2. 医療機器・物品(人工呼吸器、吸引器、カニューレ、栄養チューブなど)

※医療機器、物品変更時は必ず事前にご連絡ください。主治医の診療情報提供書が必要な場合があります。

前回びわこ学園に短期入所されてから、使っている医療機器・物品の

設定変更  なし  あり ( 月頃 変更になった)

物品変更  なし  あり ( 月頃 変更になった)

## 【日常の様子】

1. 排泄 最終排尿時間 日 時頃

最終排便時間 日 時頃

便が出なかった時の処置を  希望しない  希望する(いつ: \_\_\_\_\_ )を使う。

2. 食事  良く食べる  食欲がない

※ご家庭や通所先等で、食事形態、量が変更になった場合はお知らせください。

3. 注入 注入は入園日の( )時から必要。退園日は( )時まで必要。

前回びわこ学園に短期入所されてから、注入メニューの追加や変更

なし  あり ( )が追加・変更になった。

経管栄養(注入)の残量の取り扱い

残量は破棄する  次の注入時に使用する(24時間以上経過した物は破棄します。)

4. 睡眠  眠れている  眠れていない 不眠時は( )を希望

5. 皮膚症状  なし  あり

皮膚の症状・使用中の薬

6. 発作  なし  あり 最近発作があったのは 月 日 使った薬( )

発作時の様子

## 【その他】

1. 最近の体調で気になることがあればご記入ください

2. その他 :利用中の外出(通学、通所)予定など