

利用者名：片山 陽子

殿 (第 393回)

訪問者：徳川 和美

訪問年月日： 2021年05月01日(土)

13時00分～14時00分

◇ 患者の状態 ◇

* バイタルサイン *

体温： 36.2℃

脈拍： 62/分

呼吸： 24/分

血圧： 142 / 108 mmHg

体重： 62.8 kg

SPO2値： 95%

食欲： 有り

排尿： 300 CC 1回

排便： 3日 1回

褥瘡からの敗血症であり、褥瘡に対しての適切な処置を急ごうすることが必要であった。そのため、早期に整形外科に相談し、適切な外科的処置を行うことが出来た。栄養状態の改善のために、経管栄養開始となるが、便失禁となり、排便管理が必要となった。頻回のおむつ交換と、その度に褥瘡部への汚染も伴い、適切な褥瘡管理ができないと考えフレキシシールを使用した。その結果、効果的な褥瘡管理と排便管理が出来たと考える。

◇ 実施した看護・リハビリテーションの内容 ◇

バイタルサインチェック

摘便

創傷処置

環境整備

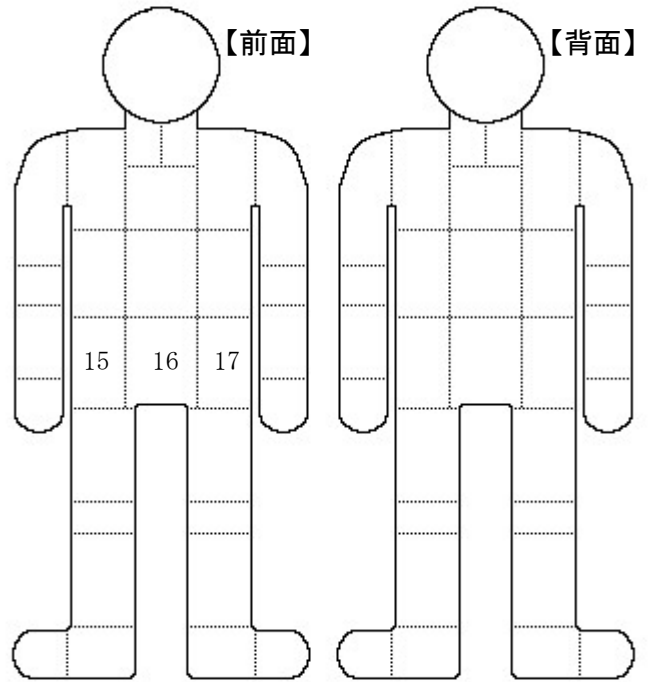
移動介助・体位変換

【前面】 【背面】

15 褥瘡

16 褥瘡

17 褥瘡



◇ その他・問題点 ◇

褥瘡からの敗血症

≪備考≫

次回訪問予定：

～

GAF

点

訪問記録書

氏名 片山 陽子

訪問日時 2021年05月01日(土)		13:00 ~ 14:00		スタッフ1 徳川 和美	看護師
バイタルサイン		血圧(上/下) 142 / 108 体重 62.8 kg		スタッフ2	
体温 36.2 °C		SP02 95 %	脈拍 62 /分	呼吸 24 /分	同行者1
食欲 有り 排尿 300 cc 1回		排便 3日 1回		同行者2	
実施した看護・リハビリテーションの内容				バイタルサインチェック 摘便 創傷処置 環境整備 移動介助・体位変換	
利用者の状態(病状) 褥瘡からの敗血症であり、褥瘡に対しての適切な処置を急ごうすることが必要であった。そのため、早期に整形外科に相談し、適切な外科的処置を行うことが出来た。栄養状態の改善のために、経管栄養開始となるが、便失禁となり、排便管理が必要となった。頻回のおむつ交換と、その度に褥瘡部への汚染も伴い、適切な褥瘡管理ができないと考えフレキシシールを使用した。その結果、効果的な褥瘡管理と排便管理が出来たと考える。					
◇ その他・問題点 ◇ 褥瘡からの敗血症				 	
次回訪問予定日 2021年05月06日(木) 01:00 ~				G A F 点	

2021年05月01日(土) ~ 2021年05月31日(月)

利用者別訪問記録書

利用者名：片山 陽子
 生年月日：昭和35年01月01日（61歳）
 電話番号：06-6313-2222

要介護度：要介護3
 事業所名：カーネルケアプランセンター
 主治医名：渡辺 直利
 病院名：カーネル第一病院
 主傷病名：真皮を超える褥瘡

カーネル訪問看護ステーション

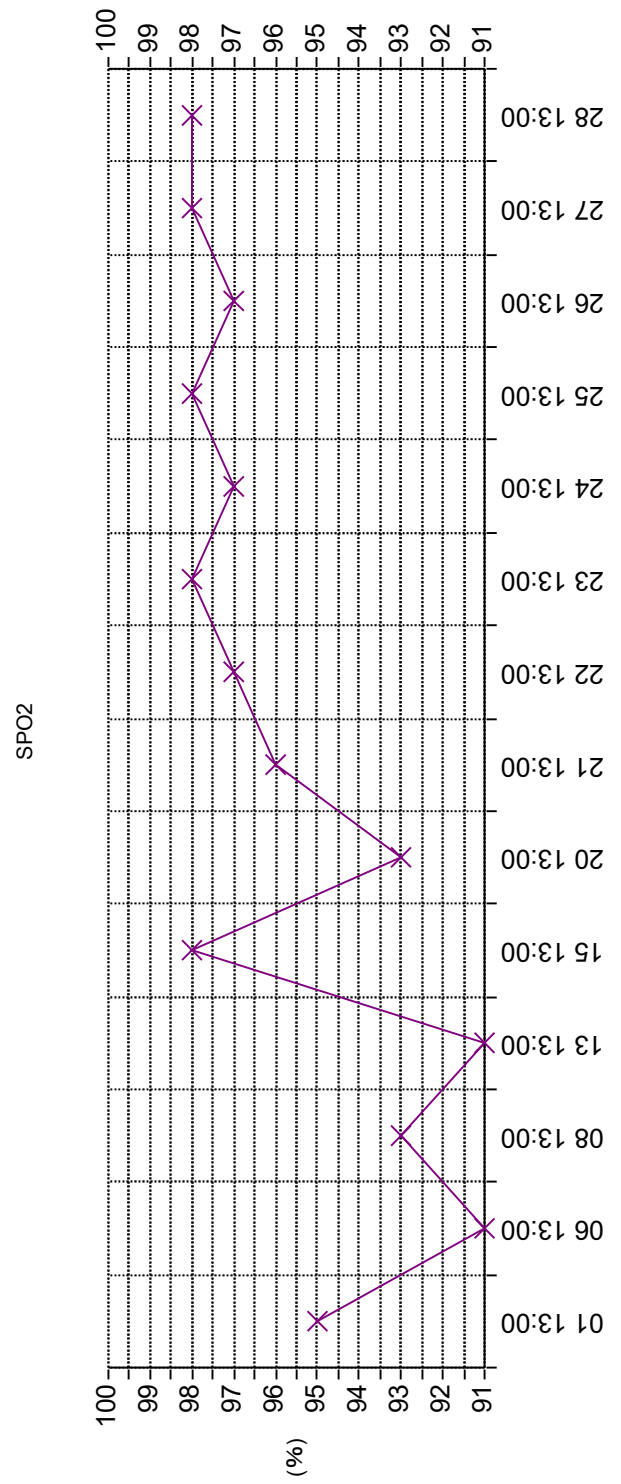
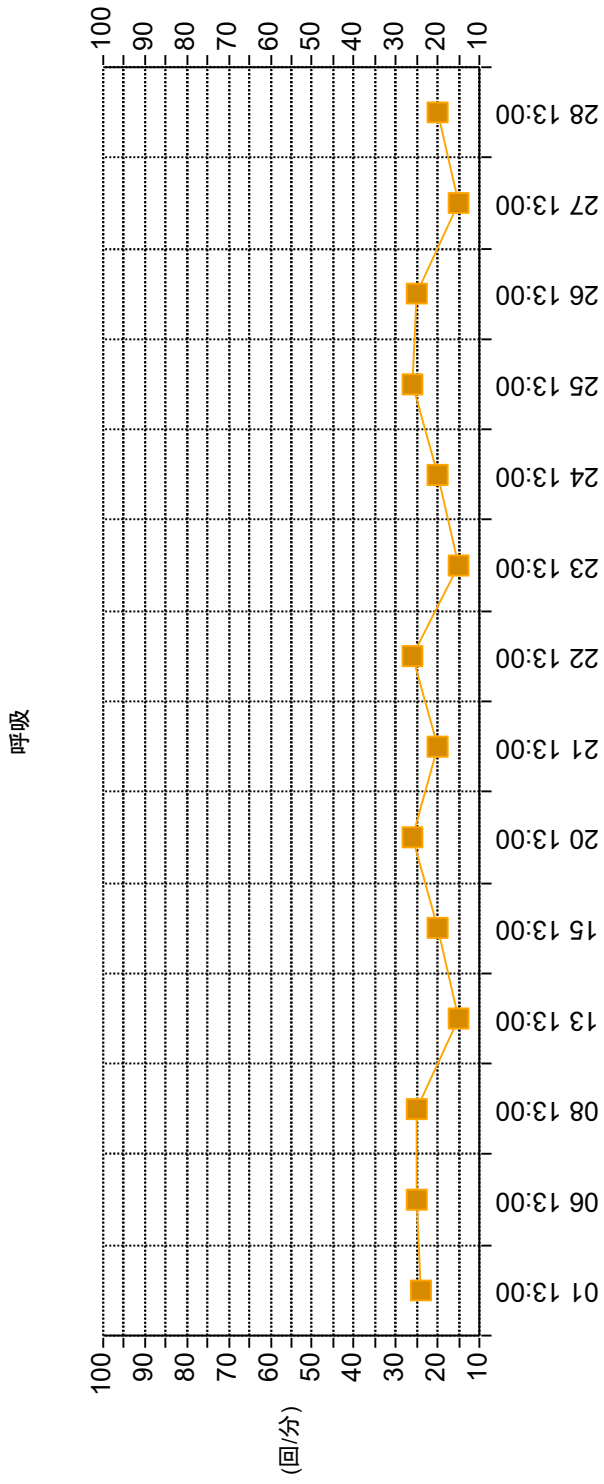
訪問日時	処置実績				体温(℃)	SP02(%)	脈拍(分)	呼吸(分)	血圧	体重(kg)
2021年05月01日(土) 13:00 ~ 14:00 医	食欲	有り	排尿 300 cc 1回	排便 3日 1回	36.2	95	62	24	142/108	62.8
訪問看護基本療養費(I)	バイタルサインチェック 摘便 創傷処置 環境整備 移動介助・体位変換				褥瘡からの敗血症であり、褥瘡に対しての適切な処置を急ごうすることが必要であった。そのため、早期に整形外科に相談し、適切な外科的処置を行うことが出来た。 栄養状態の改善のために、経管栄養開始となるが、便失禁となり、排便管理が必要となった。頻回のおむつ交換と、その度に褥瘡部への汚染も伴い、適切な褥瘡管理ができないと考えフレキシシールを使用した。その結果、効果的な褥瘡管理と排便管理が出来たと考える。					
スタッフ/同行者										
徳川 和美										
<input type="checkbox"/> 緊急訪問看護 <input type="checkbox"/> 長時間										
										
2021年05月06日(木) 13:00 ~ 14:00 医	食欲		排尿 cc 回	排便 日 回	37	91	63	25	142/110	58.8
訪問看護基本療養費(I)					訪問時、臥床にてTVを見られている。声かけに笑顔で返答あるも、話の内容はかなり混乱している。食事：おいしくいただけています・・・と。排泄：昼間は、歩行器でトイレまで移動されており、夜間はポータブル使用。便尿意あり、失敗は少ないが尿取りパット試用している。最近では便秘気味・・・と、介護者の手持ちの緩下剤を飲ませているとのこと。入浴後、便意ありトイレ移動される。「硬かったけど出た・・・」と話されるが、便器内トイレトヘーパーがたくさん入っており量は確認できない。					
スタッフ/同行者										
徳川 和美 09:00-18:00										
<input type="checkbox"/> 緊急訪問看護 <input type="checkbox"/> 長時間										
2021年05月08日(土) 13:00 ~ 14:00 医	食欲		排尿 cc 回	排便 日 回	37	93	63	25	142/110	55.2
訪問看護基本療養費(I)					左腕はディサービスでリハビリしてもらっているとのこと。触るだけで痛がるが、手掌は開く。腕は45度程度痛がって怒鳴る。ラキソベロンを入れ過ぎたとのこと。訪問時水様の背中に回るくらい出ている。口腔ケア時の嗽は飲み込んでいいるがムセはなし。胃瘻部は膿が少し付着。何も塗布するものがないのでワセリンを塗布する。					
スタッフ/同行者										
徳川 和美										
<input type="checkbox"/> 緊急訪問看護 <input type="checkbox"/> 長時間										

バイタルサイングラフ

カーネル訪問看護ステーション

利用者名： 片山 陽子
 生年月日： 昭和35年01月01日 (61 歳)
 訪問月： 2021/05

訪問日	開始	呼吸	SP02
01	13:00	24	95
06	13:00	25	91
08	13:00	25	93
13	13:00	15	91
15	13:00	20	98
20	13:00	26	93
21	13:00	20	96
22	13:00	26	97
23	13:00	15	98
24	13:00	20	97
25	13:00	26	98
26	13:00	25	97
27	13:00	15	98
28	13:00	20	98



非算定記録

1 / 1

作成日：2021/06/03

利用者名 田中 春秋 様

年月日	連絡方法	スタッフ	内容
2021年05月01日 10時00分	業者間連絡	徳川 和美	医師より「明日からでも訪問看護を導入してほしい」とのこと。 しばらくは毎日の訪問看護（医療保険）を実施することになる。 ※本院の状態が休職に悪化している。 伊丹があり歩行出来ない状態で、トイレにも行けず、布団が汚物で汚れている。 現在の状態は要介護1ではないため、急きょ区分変更の申請を行うことになった。
2021年05月08日 14時48分	電話	小早川 理	ご家族（娘）様より病院受診日の変更連絡あり
2021年05月10日 13時00分	訪問	小早川 理	ご自宅に訪問。本人、ご家族様と面談する。 夜中のトイレもご家族の解除が必要で負担が大きく、 ポータブルトイレを検討している。
2021年05月16日 22時00分	電話	今川 京子	「息苦しい、全身が痛くてどうしようもない」という電話が本人からあった。 「入院はしたくない、この家で暮らしたい」とのこと。 ※緊急訪問を行う。
2021年05月23日 15時53分	訪問	小早川 理	訪問看護を使うことに慣れて来て、とても便利だとのこと。
2021年05月31日 15時00分	電話	小早川 理	7月中旬に家族が旅行にでかけるとのこと。 その間は施設入所対応となります。

日別訪問予定表

提供日：2021年05月15日(土)

カーネル訪問看護ステーション

スタッフ	区分	時刻	利用者名	年齢	性別	電話番号	主治医	主治医電話番号
明智 順子	介護	11:00	和田 和則	72	男	06-6313-2222	牧野 創一	06-6222-4567
	医療	14:00	藤原 信繁	80	男	06-6221-1111	佐藤 健太	06-6987-5533
	医療	16:00	吉田 純一	66	男	06-6424-3333	佐藤 健太	06-6987-5533
今川 京子	医療	09:00	安部 裕子	74	女	06-6221-1111	渡辺 直利	06-6543-2211
黒田 聡子	介護	09:00	佐々木 和則	55	男	06-6313-2222	渡辺 直利	06-6543-2211
	医療	13:00	近藤 勇夫	66	男	06-6424-3333	牧野 創一	06-6222-4567
小早川 理	医療	13:00	岡本 聡	66	男	06-6313-2222	渡辺 直利	06-6543-2211
武田 木乃香	介護	11:00	中川 明美	80	女	06-6161-5555	牧野 創一	06-6222-4567
徳川 和美	介護	13:00	片山 陽子	61	女	06-6313-2222	渡辺 直利	06-6543-2211
	介護	15:00	小川 春子	71	女	06-6424-3333	牧野 創一	06-6222-4567
	医療	16:00	青木 佐知子	72	男	06-6161-5555	牧野 創一	06-6222-4567
源 佐智	医療	09:00	都城 聡	8	男	06-6313-2222	牧野 創一	06-6222-4567
	介護	13:00	松本 清	71	男	06-6424-3333	渡辺 直利	06-6543-2211
毛利 明実	医療	09:00	加藤 正	66	男	06-7565-4444	渡辺 直利	06-6543-2211
	介護	14:00	福田 健一	71	女	06-6221-1111	渡辺 直利	06-6543-2211
	介護	14:00	山口 防男	71	男	06-6161-5555	佐藤 健太	06-6987-5533

週間訪問予定一覧表

2/2

2021年05月15日現在

カーネル訪問看護ステーション

* 医療保険で訪問

スタッフ	05/09(日)	05/10(月)	05/11(火)	05/12(水)	05/13(木)	05/14(金)	05/15(土)	計
武田 木乃香		11:00 中川 明美 16:00 原田 和重			11:00 中川 明美 16:00 原田 和重		11:00 中川 明美	4人
徳川 和美		16:00* 青木 佐知子			13:00 片山 陽子 16:00* 青木 佐知子	18:00 酒井 将	13:00 片山 陽子 15:00 小川 春子 16:00* 青木 佐知子	介4人 医0人 7人
源 佐智	13:00 松本 清	09:00* 都城 聡		13:00* 渡辺 晴美	09:00* 都城 聡		09:00* 都城 聡 13:00 松本 清	介4人 医3人 6人
毛利 明実		09:00* 加藤 正 11:00 井上 和歌子	14:00 山口 防男 14:00 福田 健一		09:00* 加藤 正	13:00* 村上 純也	09:00* 加藤 正 14:00 山口 防男 14:00 福田 健一	介2人 医4人 9人 介5人 医4人
合計	3人 介 医	10人 介 医	2人 介 医	3人 介 医	13人 介 医	6人 介 医	16人 介 医	53人 介27人 医26人

訪問者別月間訪問表 (予定：20分を1回)

2021年05月度

カーネル訪問看護ステーション

スタッフ 利用者	1 土	2 日	3 月	4 火	5 水	6 木	7 金	8 土	9 日	10 月	11 火	12 水	13 木	14 金	15 土	16 日	17 月	18 火	19 水	20 木	21 金	22 土	23 日	24 月	25 火	26 水	27 木	28 金	29 土	30 日	31 月	合計			
2 明智 順子																																			
00000011 和田 和則	介	11:00				11:00						11:00				11:00				11:00							11:00							9	
00000102 吉田 純一	医	16:00				16:00				16:00			16:00			16:00				16:00					16:00			16:00							12
00000105 藤原 信繁	医	14:00				14:00				14:00			14:00			14:00				14:00					14:00			14:00							12
計	3	0	2	0	0	3	0	3	0	2	0	0	3	0	3	0	2	0	0	3	0	3	0	2	0	0	0	3	0	1	0	0	33		
8 井上 佳代																																			
00000300 田中 太郎	介	09:00				09:00			09:00				09:00			09:00				09:00				09:00				09:00							8
計	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	8		
6 今川 京子																																			
00000006 山田 慎太	介					10:00	10:00						10:00	10:00						10:00	10:00						10:00	10:00						8	
00000100 安部 裕子	医	09:00				09:00			09:00			09:00		09:00		09:00				09:00			09:00		09:00									11	
計	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	19		
4 黒田 聡子																																			
00000001 片山 陽子	医					13:00														13:00														1	
00000004 加藤 正子	介					13:00					13:00									13:00							13:00							12	
00000107 近藤 勇夫	医	13:00				13:00			13:00				13:00			13:00				13:00				13:00				13:00						12	
00000301 佐々木 和則	介	09:00				09:00			09:00			09:00		09:00		09:00				09:00			09:00						09:00					5	
計	2	0	1	0	3	2	0	2	0	1	0	3	1	0	2	0	1	0	3	1	0	2	0	1	0	3	1	0	1	0	0	0	30		
3 小早川 理																																			
00000002 小川 春子	介					14:00							14:00							14:00								14:00						8	
00000003 田中 春秋	介					12:00						12:00								12:00							12:00							12	
00000012 原 俊夫	介	10:00				10:00			10:00				10:00			10:00				10:00				10:00				10:00						12	
00000106 岡本 聡	医	13:00				13:00			13:00			13:00		13:00		13:00				13:00			13:00		13:00			13:00						12	
計	1	1	1	0	3	1	4	1	1	1	0	3	1	4	1	1	1	0	3	1	4	1	1	1	1	0	3	1	4	0	0	0	44		
5 武田 木乃香																																			
00000005 原田 和重	介					16:00							16:00							16:00							16:00							12	
00000014 中川 明美	介	11:00				11:00			11:00				11:00			11:00				11:00				11:00			11:00							13	
計	1	0	1	0	0	4	0	1	0	1	0	0	4	0	1	0	1	0	0	4	0	1	0	1	0	1	0	4	0	1	0	0	25		
1 徳川 和美																																			
00000001 片山 陽子	介	13:00				13:00			13:00				13:00			13:00				13:00							13:00							9	
00000002 小川 春子	介	15:00				15:00			15:00				15:00			15:00				15:00							15:00							5	
00000003 田中 春秋	介					10:00							10:00																					1	
00000013 酒井 将	介					18:00							18:00							18:00							18:00							4	

※予定と実績の出力が可能です(カレンダー方式での出力も可能)
出力サイズ:A3横(サンプルは予定の一覧をA4に縮小)

訪問者別月間訪問表 (実績)

カーネール訪問看護ステーション

日	月	火	水	木	金	土	
2	吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30* 青木 佐知子 09:00-09:30* 安部 裕子 09:00-09:30* 藤原 信繁 09:00-09:30*	3	4	5	安部 裕子 09:00-09:30* 藤原 信繁 09:00-09:30* 加藤 正 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30* 青木 佐知子 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 藤原 信繁 09:00-09:30*	山田 慎太 10:00-11:00	吉田 純一 09:00-09:30* 安部 裕子 09:00-09:30* 藤原 信繁 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30* 青木 佐知子 09:00-09:30*
9	安部 裕子 09:00-09:30* 都城 聡 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30*	10	11	12	山田 慎太 10:00-11:00	安部 裕子 09:00-09:30* 都城 聡 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30*	
16	安部 裕子 09:00-09:30* 都城 聡 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30*	17	18	19	山田 慎太 10:00-11:00	安部 裕子 09:00-09:30* 都城 聡 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30*	
23	安部 裕子 09:00-09:30* 都城 聡 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30*	24	25	26	山田 慎太 10:00-11:00	安部 裕子 09:00-09:30* 都城 聡 09:00-09:30* 吉田 純一 09:00-09:30* 近藤 勇夫 09:00-09:30*	
30							

* は医療での訪問 # は同行での訪問

利用者別月間訪問表 (予定：20分を1回)

カーネル訪問看護ステーション

2021年05月度

利用者	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合計			
00000104 青木 佐知子	16:00 徳川		16:00 徳川			16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川		16:00 徳川							12		
00000100 安部 裕子	09:00 今川		09:00 今川			09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川		09:00 今川										11	
00000015 井森 三郎				09:00 徳川			09:00 徳川			09:00 徳川			09:00 徳川				09:00 徳川				09:00 徳川			09:00 徳川			09:00 徳川							8	
00000106 岡本 聡	13:00 小早川		13:00 小早川			13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川		13:00 小早川								12	
00000002 小川 春子	15:00 徳川						14:00 小早川						14:00 小早川								14:00 小早川							14:00 小早川		15:00 徳川				13	
00000001 片山 陽子						13:00 黒田																												1	
00000001 片山 陽子	13:00 徳川					13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川		13:00 徳川				9	
00000103 加藤 正	09:00 毛利		09:00 毛利			09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利		09:00 毛利				13	
00000004 加藤 正子					13:00 黒田							13:00 黒田					13:00 黒田									13:00 黒田								12	
00000107 近藤 勇夫	13:00 黒田		13:00 黒田			13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田		13:00 黒田						12	
00000013 酒井 将							18:00 徳川						18:00 徳川								18:00 徳川							18:00 徳川							4
00000301 佐々木 和則	09:00 黒田							09:00 黒田							09:00 黒田																				5
00000300 田中 太郎		09:00 井上					09:00 井上		09:00 井上		09:00 井上			09:00 井上		09:00 井上		09:00 井上		09:00 井上		09:00 井上		09:00 井上				09:00 井上						8	
00000003 田中 春秋					10:00 徳川							12:00 小早川				12:00 小早川										12:00 小早川								10	
00000003 田中 春秋					12:00 小早川																													3	
00000014 中川 明美	11:00 武田		11:00 武田			11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田		11:00 武田			13
00000012 原 俊夫		10:00 小早川					10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川		10:00 小早川			10:00 小早川						12	

※予定と実績の出力が可能です (カレンダー方式での出力も可能)
出力サイズ：A3横 (サンプルは予定の一覧をA4に縮小)

利用者別月間訪問表 (実績)

カーネーナル訪問看護ステーション

日	月	火	水	木	金	土
						今川 京子 09:00～09:30*
2	今川 京子 09:00～09:30*	4	5	6	7	8
9	今川 京子 09:00～09:30*	11	12	13	14	15
16	今川 京子 09:00～09:30*	18	19	20	21	22
23	今川 京子 09:00～09:30*	25	26	27	28	29
30						
31						

* は医療での訪問

利用者別訪問履歴一覧表

利用者名：片山 陽子

電話番号：06-6313-2222

生年月日：昭和35年01月01日

主治医名：渡辺 直利

主たる傷病名：真皮を超える褥瘡

カーネル訪問看護ステーション

提供日	提供時間	スタッフ	区分	体温	SP02	脈拍	呼吸	血圧
2021年05月01日(土)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2℃	95%	62/m	24/m	142 / 108
2021年05月06日(木)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	37℃	91%	63/m	25/m	142 / 110
2021年05月08日(土)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	37℃	93%	63/m	25/m	142 / 110
2021年05月13日(木)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	介護	35.8℃	91%	53/m	15/m	120 / 80
2021年05月15日(土)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	介護	36.2℃	98%	43/m	20/m	136 / 100
2021年05月20日(木)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	介護	36.1℃	93%	50/m	26/m	132 / 95
2021年05月21日(金)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2℃	96%	43/m	20/m	136 / 100
2021年05月22日(土)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	36.1℃	97%	50/m	26/m	132 / 95
2021年05月23日(日)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	35.8℃	98%	53/m	15/m	120 / 80
2021年05月24日(月)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2℃	97%	43/m	20/m	136 / 100
2021年05月25日(火)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	36.1℃	98%	50/m	26/m	132 / 95
2021年05月26日(水)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	37℃	97%	63/m	25/m	142 / 110
2021年05月27日(木)	13:00 ~ 13:30	徳川 和美	医療	35.8℃	98%	53/m	15/m	120 / 80
2021年05月28日(金)	13:00 ~ 14:00	徳川 和美	医療	36.2℃	98%	43/m	20/m	136 / 100

2021年05月度 訪問予定

青木 佐知子 様



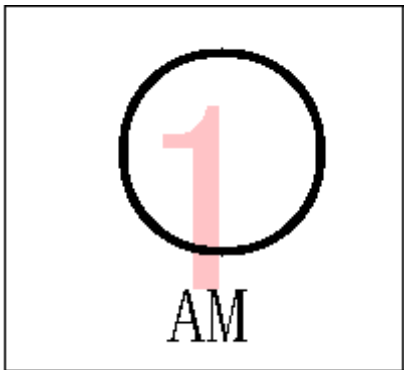
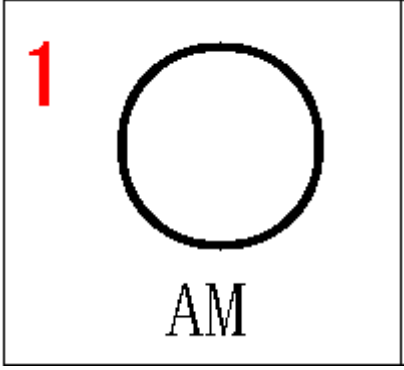
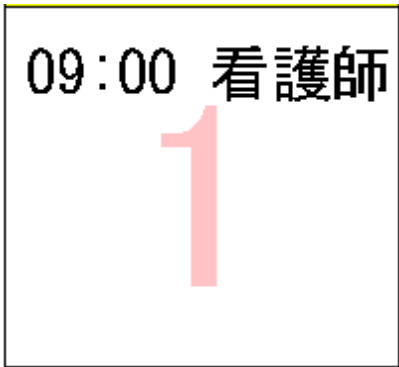
日	月	火	水	木	金	土
						① 16:00
2	③ 16:00	4	5	⑥ 16:00	7	⑧ 16:00
9	⑩ 16:00	11	12	⑬ 16:00	14	⑮ 16:00
16	⑰ 16:00	18	19	⑳ 16:00	21	㉒ 16:00
23	㉔ 16:00	25	26	㉖ 16:00	28	29
30	31					

ステーション名：カーネル訪問看護ステーション

電話番号：06-6221-0033

訪問カレンダー

印字サンプル

	日付 大	日付 小
時間表示		
AM / PM 表示		
		<p>※時間 訪問者名表示</p>

市町村別利用者一覧表

カーネル訪問看護ステーション

(提供終了者を除く)

コード	利用者名	性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名	訪問開始日	訪問終了日
所属する病院など								
市町村名：大阪府大阪市中央区								
100	安部 裕子 アベ ヒロコ	女性	S22.01.15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.06	
300	田中 太郎 タナカ タロウ	男性	S24.12.15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 2-1-10	佐藤 健太 カーネル総合病院	2016.01.01	
5	原田 和重 ハラダ カズリ	男性	S35.01.01	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	牧野 創一 カーネル大病院	2015.03.01	
10	福田 健一 フクダ ケンイチ	女性	S25.01.01	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 コーポ飯田232	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.01	
105	藤原 信繁 フジワラ ノブシゲ	男性	S16.04.16	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	佐藤 健太 カーネル総合病院	2015.03.09	
市町村名：大阪府大阪市北区								
121	池田 杏 イケダ アン	男性	S35.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.09	
106	岡本 聡 オカモト サトシ	男性	S30.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病院	2015.03.09	
1	片山 陽子 カタヤマ ヨウコ	女性	S35.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 堺筋サテライトビル501号	渡辺 直利 カーネル第一病院	2016.03.27	
301	佐々木 和則 ササキ カズノリ	男性	S40.11.11	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 33-22-1	渡辺 直利 カーネル第一病院	2016.04.14	
101	都城 聡 ミヤコジノヨウ サトシ(ホ)	男性	H25.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	牧野 創一 カーネル大病院	2015.03.06	
6	山田 慎太 ヤマダ シンタ	女性	S25.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	佐藤 健太 カーネル総合病院	2015.03.01	
11	和田 和則 ワダ カズノリ	男性	S24.02.22	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	牧野 創一 カーネル大病院	2016.09.01	
市町村名：大阪府大阪市西区								

利用者一覧表

カーネル訪問看護ステーション

利用者名	要介護度 性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名 所属する病院など	訪問開始日		訪問終了日
						TEL/緊急		
青木 佐知子 アキキ サチコ	男性	S24.01.01	06-6161-5555	530-8401 大阪府大阪市中央区薬町5-5-5	牧野 創一 カーネル大病院	2015.03.09	06-6222-4567 / 090-9999-8888	
安部 裕子 アベ ヒロコ	要介護3 女性	S22.01.15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1	渡辺 直利 カーネル第一病	2015.03.06		
池田 杏 イケダ アン	男性	S35.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病	2015.03.09	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
岡本 聡 オカモト サトシ	男性	S30.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2	渡辺 直利 カーネル第一病	2015.03.09	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
小川 春子 オガワ ハルコ	要介護4 女性	S25.01.01	06-6424-3333	530-8401 大阪府大阪市西区瀧町3-3-3 ガーデン・タワーTANIMATI305号室	牧野 創一 カーネル大病院	2015.02.01	06-6222-4567 / 090-9999-8888	
片山 陽子 カタヤマ ヨウコ	要介護3 女性	S35.01.01	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 堺筋サテライトビル501号	渡辺 直利 カーネル第一病	2016.03.27	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
加藤 正 カトウ タクシ	男性	S30.01.01	06-7565-4444	530-8401 大阪府大阪市北区本町4-4-4	渡辺 直利 カーネル第一病	2015.03.06	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
加藤 正子 カトウ マサコ	要支援2 女性	S25.01.01	06-6161-5555	530-8401 大阪府大阪市中央区薬町5-5-5 サン・フォレスト 409号室	渡辺 直利 カーネル第一病	2018.05.01	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
近藤 勇夫 コンドウ ユウヂ	男性	S30.01.01	06-6424-3333	530-8401 大阪府大阪市西区瀧町3-3-3	牧野 創一 カーネル大病院	2015.03.09	06-6222-4567 / 090-9999-8888	
酒井 将 カイ カスマ	要介護1 男性	S50.01.01	06-7565-4444	530-8401 大阪府大阪市北区本町4-4-4	渡辺 直利 カーネル第一病	2015.01.01	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
佐々木 和則 ササキ カズノリ	要介護2 男性	S40.11.11	06-6313-2222	530-8401 大阪府大阪市北区扇町2-2-2 33-22-1	渡辺 直利 カーネル第一病	2016.04.14	06-6543-2211 / 090-1234-5678	
田中 太郎 タナカ タロウ	要支援2 男性	S24.12.15	06-6221-1111	541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 2-1-10	佐藤 健太 カーネル第一病	2016.01.01	06-6987-5533 / 090-9876-5432	
田中 春秋 タナカ ハルアキ	要介護5 男性	S25.01.01	06-7565-4444	530-8401 大阪府大阪市北区本町4-4-4	佐藤 健太 カーネル総合病	2015.03.01	06-6987-5533 / 090-9876-5432	

その他の費用日報

ステーション名：カーネル訪問看護ステーション

期間：2021年05月01日 ～ 2021年05月31日

日付	利用者名	商品コード	商品名	単位	数量	単価	金額	備考
2021/05/02	小川 春子	9	敷シーツ (シングル)	枚	1.00	1,950.00	1,950	
	加藤 正子	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
	田中 春秋	9	敷シーツ (シングル)	枚	1.00	1,950.00	1,950	
2021/05/05	加藤 正子	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
2021/05/06	加藤 正子	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
2021/05/15	青木 佐知子	999	自己負担額	円	1.00	2,500.00	2,500	
	石川 衛	13	エンゼルケア	回	1.00	15,000.00	15,000	
	加藤 正子	14	休日診療	回	1.00	4,000.00	4,000	
	佐々木 和則	14	休日診療	回	1.00	4,000.00	4,000	
2021/05/20	小川 春子	12	滅菌ガーゼ	枚	1.00	500.00	500	
	原田 和重	3	包帯	枚	1.00	300.00	300	
	山田 慎太	3	包帯	枚	1.00	300.00	300	
2021/05/22	福田 健一	6	毛布	枚	1.00	7,500.00	7,500	
	和田 和則	4	休日診療	回	1.00	4,000.00	4,000	
2021/05/26	酒井 将	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
	和田 和則	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
2021/05/31	佐々木 和則	3	包帯	枚	6.00	300.00	1,800	
	山口 防男	999	自己負担額		0.00	0.00	31,655	
					計		76,955	

入金日報

アソシエイト名：カーネール訪問看護ステーション

期間：2021年05月01日（土）～ 2021年05月31日（月）

入金日	利用者コード	利用者名	行	入金区分	金額	摘要
2021/05/04	00000207	杉本 信和	1	現金	21,240	
	00000306	高橋 敬	1	現金	10,000	
	00000210	中村 官兵衛	1	現金	8,000	
2021/05/06	00000005	原田 和重	1	振込	52,269	
	00000200	増田 昌平	1	振込	18,600	
	00000101	都城 聡	1	振込	21,410	
2021/05/10	00002301	相川 翼	1	振込	5,000	
	00000112	村上 純也	1	振込	2,500	
	00000304	山田 太一	1	振込	8,000	
	00000204	吉村 佐助	1	振込	18,820	
	00000008	井上 和歌子	1	振込	14,120	
2021/05/20	00000104	青木 佐知子	1	現金	18,000	
	00000100	安部 裕子	1	現金	5,000	
	00000232	安藤 朋子	1	現金	8,000	
	00000118	石川 衛	1	現金	5,000	
	00000103	加藤 正	1	現金	32,110	
2021/05/31	00000206	北村 信繁	1	自動引落	14,950	
	00000305	斉藤 都	1	自動引落	8,000	
	00000202	桜井 良美	1	自動引落	16,560	
	00000300	田中 太郎	1	自動引落	20,069	
				総計	307,648	
					現金	調整
					307,648	0

有効期限チェックリスト

基準日：2023年06月30日(金)

カーネル訪問看護ステーション

利用者コード 利用者名		認定期間	給付率	指示期間	特別指示 期間	後期高齢	法別 番号	公費期間
2301 相川 翼	自 至	R03/01/01 R04/12/31 ★		R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54	R03/01/01 R03/12/31 ★
2302 会田 司	自 至	R03/01/01 R04/12/31 ★		R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
104 青木 佐知子	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
141 東 裕	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
2303 阿武隈 肇	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			54	R03/01/01 R03/12/31 ★
100 安部 裕子	自 至	R03/01/01 R04/12/31 ★		R03/01/01 R03/06/30 ★	R03/05/15 R03/05/31 ★	H30/08/01 R04/01/15 ★	54	R03/01/01 R03/12/31 ★
119 安部 信	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
232 安藤 朋子	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
124 安藤 美紀子	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
121 池田 杏	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		12	R03/01/01 R03/12/31 ★
243 池田 良助	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★				
137 石井 清正	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★	H30/08/01 H27/01/01 ★	12	R03/01/01 R03/12/31 ★
118 石川 衛	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			54	R03/01/01 R03/12/31 ★
114 石田 三平	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54	R03/01/01 R03/12/31 ★
213 伊藤 博正	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★				
127 今井 博	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		51	R03/01/01 R03/12/31 ★
122 内田 靖男	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54	R03/01/01 R03/12/31 ★
139 太田 太郎	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★		54	R03/01/01 R03/12/31 ★
205 大塚 正敏	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			54	R03/01/01 R03/12/31 ★
130 大野 正平	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★			52	R03/01/01 R03/12/31 ★
237 岡田 勝家	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
307 岡本 次郎	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★	H30/08/01 H27/01/01 ★		
106 岡本 聡	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★	R02/06/01 R02/06/14 ★			
223 小川 信長	自 至			R03/01/01 R03/06/30 ★				

〒 580-0254
富田林市清水

今津診療所

今津 早紀先生 御侍史

〒 569-0823
高槻市芝生町3-6

王クリニックセンター

王 美治先生 御侍史

〒 560-0025
豊中市立花町3-5-12
サンフラワー花町1F

河内クリニック

河内 節子先生 御侍史

〒 569-0314
高槻市富田町6-10-1

科亞鍊病院

楠本 義男先生 御侍史

〒 567-0017
茨木市花園6-5-9

えがお病院

小林 マヤ先生 御侍史

〒 559-0001
大阪市住之江区粉浜
2-1-2

カーネル総合病院

佐藤 健太先生 御侍史

〒 555-2222
高槻市奈佐原4-3-1

カーネル病院

宅 八郎先生 御侍史

〒 573-0022
枚方市宮之阪3-16-21

宅間診療所

宅間 史郎先生 御侍史

〒 567-0017
茨木市花園6-5-9

えがお病院

西尾 真由美先生 御侍史

〒 569-1026
高槻市緑が丘9-8-21

一ノ瀬医院

二宮 仁先生 御侍史

〒 551-2800
大阪府大阪市住吉区
2-37-1

カーネル大病院

牧野 創一先生 御侍史

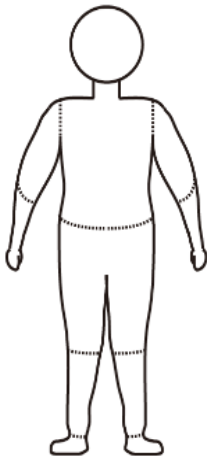
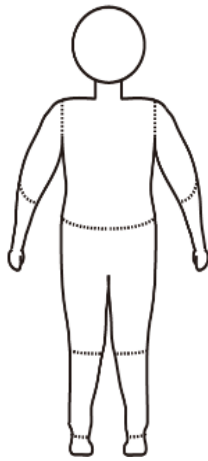
〒 560-0012
豊中市上野坂1023-8

小倉総合病院

正木 昭先生 御侍史

利用者情報票

利用者コード: 6
 アセスメント理由:
 記録日: 2021年 06月 09日

氏名	フリガナ: エトウ タカオ 江東 隆男	生年月日 男 昭 03年 10月 15日 (92歳)	主治医 医療機関: 王クリニックセンター 医師名: 王 美治
	住所 〒: 330-9588 埼玉県さいたま市浦和区常盤 六丁目4番4号 TEL: 048-829-1111 携帯:	緊急連絡先 氏名①: 里田 要 続柄: キーパーソン(いとこ) 連絡先: 076-235-1235 氏名②: 続柄: 連絡先:	住宅情報 エレベーター: () 階 専有居室: 駐車場: 訪問時の使用: 家族構成
導入までの経過			感染症 ・HB : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - ・HCV : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - ・ワ氏 : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - ・その他 : () 告知の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 保険情報 <input checked="" type="checkbox"/> 医療 <input checked="" type="checkbox"/> 介護 要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5
既往歴	疾患	治療内容	病院名
継続処置	《正面》  《背面》 		看護上の問題点 服用薬

記録者: _____

管理者: 寺田 雅弘

事業所名: カーネル訪問看護ステーション

TEL: 048-829-1111 FAX: 048-829-2222

利用者別 緊急連絡先一覧表

【基本情報】

2021 年 06 月 現在

フリガナ	エウタカ	電話番号	048-829-1111
氏名	江東 隆男	携帯番号	
住所	〒 330-9588 埼玉県さいたま市浦和区常盤六丁目4番4号		
生年月日	昭和 03 年 10 月 15 日	年齢	92 歳

【緊急連絡先】

氏名	里田 要	続柄	いとこ
連絡先	① 076-235-1235	②	
氏名		続柄	
連絡先	①	②	

【疾患・主傷病名】

認知症

【かかりつけの病院】

病院名	科	主治医	連絡先
王クリニックセンター		王 美治	078-331-8181

【医療機器】

	医療機関名	電話番号
人工透析		
在宅酸素		
人工呼吸器		

【担当ケアマネージャー】

(介護予防支援事業所)

事業所名			
担当者		電話番号	

(居宅介護支援事業所)

事業所名	カーネルケアプランセンター		
担当者	沢口 速人	電話番号	078-331-8181

【介護保険事業所】

訪問 看護	事業者名			
	担当者		電話番号	
ヘルパー	事業者名			
	担当者		電話番号	

訪問看護記録書

記録日：令和01年12月15日

患者氏名	片山 陽子 様	女性	生年月日	昭和35年01月01日 61歳			
住 所	大阪府大阪市北区扇町2-2-2堺筋サテライトビル501号			電話番号	06-6313-2222		
看護師等氏名	徳川 和美	訪問職種	看護師				
初回訪問年月日	2015年02月19日(木)						
主たる傷病名	パーキンソン 真皮を超える褥瘡						
療 養 状 況	左ひざ、慢性関節リウマチ、単独歩行不可、車椅子介助要						
介 護 状 況	妻と子の嫁が交代で介護を行っている。						
現 病 歴	慢性的なりウマチ						
既 往 歴	動脈硬化の既往あり						
生 活 歴							
	氏 名	年 齢	続 柄	連 絡 先	特 記 す べ き 事 項		
家族構成	甲斐 正信	42歳	長男	06-6221-0033			
	甲斐 聖子	41歳		06-6221-0033			
キーパーソン	甲斐 正信						
主な介護者							
住 環 境	戸建住宅、リフォーム済み（バリアフリー）						
訪問看護の 依頼目的	リハビリ、ケアなど。介助なしで歩行ができるようになってほしい。						
在宅療養に対する 利用者・家族の 気持ち・希望	介助なしで歩行ができるようになってほしい						
ADL の状況	移動	排泄	着替	食事	入浴	整容	意志疎通
自立							○
一部介助		○	○	○	○	○	
全部介助	○						
日常生活自立度	寝たきり度	A1	認知症の状況	IIIa	要介護認定の状況	要介護3	
主 治 医 等	氏 名	渡辺 直利					
	医 療 機 関 名	カーネル第一病院					
	所 在 地	大阪市住之江区北加賀屋1-1-1					
	電 話 番 号	06-6543-2211					
	緊急時の連絡先	090-1234-5678					
家族等の緊急時の 連絡先	甲斐 正信	いとこ	06-6633-0017				
指定居宅介護支援 事業所の連絡先	カーネルケアプランセンター 大阪市中央区道修町2-1-10 T・M・B道修町ビル 御坂 健司 TEL: 06-6221-0033 FAX: 06-6221-0035 緊急時の連絡先:						
関 係 機 関	連 絡 先	担 当 者			備 考		
	大阪カーネル病院	カーネル太郎					
保健・福祉サービス 等の利用状況	通所リハビリテーション利用、大阪カーネル病院						

訪問看護サマリー

記入日 令和 03 年 05 月 15日

ふりがな	アベ ヒロコ		性別	女	生年月日	昭和 22 年 01 月 15日生		年齢	74 歳
氏名	安部 裕子 様								
住所	〒 541-0045 大阪府大阪市中央区道修町1-1-1 06-6221-1111				連絡先	氏名	TEL	続柄	
						池田 真美	06-0000-1111 /		
							/		
病名	脳血管疾患			既往歴	人口膀胱の造設術有り				
病状・看護経過	意識レベルクリア。左上肢に痺れ感あり。								
障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)		認知症高齢者の日常生活自立度		家族構成		主たる介護者		池田 優香	
J - 1・2 A - ①・2 B - 1・2 (1・2・3) C - 1・2		無・I II - a・b III - ②・b IV・M		子ども2人 現在は、長男家族と5人暮らし		連絡先		06-6666-1122	
						キーパーソン		池田 真美	
						連絡先		06-0000-1111 /	
日常生活状況及び具体的介護状況									
食事	0/日 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助 摂取量(0.0) <input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 軟食 <input type="checkbox"/> キザミ食 <input type="checkbox"/> 流動食 <input type="checkbox"/> 注入食()								
排泄	尿 5/日 <input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> トイレ <input checked="" type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> 失禁 <input type="checkbox"/> バルン 便 1/日 最終排便 / <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 浣腸 <input type="checkbox"/> 摘便 <input type="checkbox"/> 薬剤()								
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴 <input checked="" type="checkbox"/> シャワー <input checked="" type="checkbox"/> 清拭 <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助 最終入浴 /								
移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input checked="" type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他()								
難聴	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 程度()								
意思疎通	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> ある程度 <input type="checkbox"/> 不可								
睡眠	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 薬剤()								
介護保険									
介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・③・4・5		ケアマネ氏名	豊田 信二		事業所 ケアプランセンターさかえ 電話 06-6221-0033			
社会資源の活用					補助用具		連絡事項		
<input checked="" type="checkbox"/> ホームヘルパー 4/週 <input type="checkbox"/> 訪問入浴 /週 (カーネルヘルプステーション)					<input checked="" type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> エアマット				
<input type="checkbox"/> デイサービス /週 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 3/週 (カーネル訪問看護ステーション)					<input checked="" type="checkbox"/> 除圧マット <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子				
<input type="checkbox"/> デイケア /週 <input type="checkbox"/> 往診 /週・月 ()					<input checked="" type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> シャワーチェア				
<input type="checkbox"/> ショートステイ /月 <input type="checkbox"/> 訪問リハ /週 ()					<input type="checkbox"/> その他				
<input type="checkbox"/> 配食サービス /週 <input type="checkbox"/> 介護タクシー /週 ()									
<input type="checkbox"/> その他									

訪問看護ステーション名：カーネル訪問看護ステーション

〒 541-0047 大阪市中央区淡路町1-6-9
堺筋サテライトビル5F

連絡先： 06-6221-0033

記入者： 今川 京子

管理者： 寺田 雅弘

褥瘡対策に関する看護計画書

利用者名	片山 陽子 様	性別	女	記入看護師	明智 順子
生年月日	昭和 35 年 01 月 01日 (61 歳)	計画作成日	2021 年 05 月 15日		

褥瘡の有無	1現在	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 仙骨部 <input checked="" type="checkbox"/> 坐骨部 <input checked="" type="checkbox"/> 尾骨部 <input type="checkbox"/> 腸骨部 <input type="checkbox"/> 大転子部 <input type="checkbox"/> 踵部 <input type="checkbox"/> 他 ())				
	2過去	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 仙骨部 <input type="checkbox"/> 坐骨部 <input type="checkbox"/> 尾骨部 <input type="checkbox"/> 腸骨部 <input type="checkbox"/> 大転子部 <input type="checkbox"/> 踵部 <input type="checkbox"/> 他 ())				
	褥瘡発生日	2019 年 05 月 01日				

〈日常生活自立度の低い患者〉

危険因子の評価	日常生活自立度	生活自立	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> J1 交通機関等を利用して外出する <input type="checkbox"/> J2 隣近所なら外出可能	・基本動作能力 ベッド上自力体位変換 <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない 椅子上座位姿勢の保持・除圧 <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	
		準備たきり	<input checked="" type="checkbox"/> A1 介助により外出し日中はほとんどベッドから離れて生活 <input type="checkbox"/> A2 外出の機会が少なく日中も寝たり起きたりの生活をしている	・病的骨突出 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・関節拘縮 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
		寝たきり	<input type="checkbox"/> B1 車椅子に移乗し食事・排泄はベッドから離れて行う <input type="checkbox"/> B2 介助により車椅子に移乗する <input type="checkbox"/> C1 自力で寝返りをうつ <input type="checkbox"/> C2 自力では寝返りもうたない	・栄養状態低下 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・皮膚湿潤(多汗・尿失禁・便失禁) <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ・皮膚の脆弱性(浮腫) <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ・皮膚の脆弱性(スキナーテアの保有、既往) <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
					対処 <input checked="" type="checkbox"/> 「あり」もしくは「できない」が1つ以上の場合、看護計画を立案し実施する。

〈褥瘡に関する危険因子のある患者及びすでに褥瘡を有する患者〉

褥瘡の状態の評価 (DESIGNER)	深さ	<input type="checkbox"/> (0) 皮膚損傷なし	<input type="checkbox"/> (1) 持続する発赤	<input type="checkbox"/> (2) 真皮までの損傷	<input checked="" type="checkbox"/> (3) 皮下組織までの損傷	<input type="checkbox"/> (4) 皮下組織を越える損傷	<input type="checkbox"/> (5) 関節腔・体腔に至る損傷	<input type="checkbox"/> (U) 深さ判定が不能の場合	
	滲出液	<input type="checkbox"/> (0) なし	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 少量：毎日の交換を要しない	<input type="checkbox"/> (3) 中等量：1日1回の交換		<input type="checkbox"/> (6) 多量：1日2回以上の交換			
	大きさ (cm ²) 長径×長径に直交する最大径 (持続する発赤の範囲を含む)	<input type="checkbox"/> (0) 皮膚損傷なし	<input checked="" type="checkbox"/> (3) 4未満	<input type="checkbox"/> (6) 4以上16未満	<input type="checkbox"/> (8) 16以上36未満	<input type="checkbox"/> (9) 36以上64未満	<input type="checkbox"/> (12) 64以上100未満	<input type="checkbox"/> (15) 100以上	
	炎症・感染	<input type="checkbox"/> (0) 局所の炎症徴候なし	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 局所の炎症徴候あり 創周囲の発赤・腫脹・熱感・疼痛	<input type="checkbox"/> (3) 局所の明らかな感染徴候あり 炎症徴候・膿・悪臭		<input type="checkbox"/> (9) 全身的影響あり 発熱など			
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	<input type="checkbox"/> (0) 創閉鎖又は創が浅いため評価不能	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 創面の90%以上を占める	<input type="checkbox"/> (3) 創面の50%以上90%未満を占める	<input type="checkbox"/> (4) 創面の10%以上50%未満を占める	<input type="checkbox"/> (5) 創面の10%未満を占める	<input type="checkbox"/> (6) 全く形成されていない		
	壊死組織	<input type="checkbox"/> (0) なし	<input checked="" type="checkbox"/> (3) 柔らかい壊死組織あり	<input type="checkbox"/> (6) 硬く厚い密着した壊死組織あり		【合計点】			
ポケット (cm ²) 潰瘍面も含めたポケット全周 (ポケットの長径×長径に直交する最大径)―潰瘍面積	<input type="checkbox"/> (0) なし	<input checked="" type="checkbox"/> (6) 4未満	<input type="checkbox"/> (9) 4以上16未満	<input type="checkbox"/> (12) 16以上36未満	<input type="checkbox"/> (24) 36以上	15 / 66点 重症度 (0~66点)			

看護計画	留意する項目	計画の内容		
	圧力・ズレカの排除	ベッド上	・エアマットの使用 ・体位変換	
	・体位変換 ・体圧分散寝具 ・頭部挙上方法 ・車椅子姿勢保持等	イス上		
	スキンケア	・褥瘡好発部に保湿剤を塗布する		
	栄養状態改善	・栄養補助食品の利用		
リハビリテーション	・他動的に体を動かす			

【記載上の注意】

- 1 日常生活自立度の判定に当たっては「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について (平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。
- 2 日常生活自立度がJ1~A2である患者については、当該評価票の作成を要しないものであること。
- 3 必要な内容を訪問看護記録に記載してある場合、当該評価票の作成を要しないものであること。

DESIGN-R 褥瘡経過評価

利用者名：片山 陽子 性別：女
 生年月日：昭和 35 年 01 月 01 日 (61 歳)

作成日：2021/06/07

月/日：

12/1 1/1 2/1 3/1 4/1 5/1

Depth 深さ		創内一番深い部分で評価し、改善に伴い創底が浅くなった場合、これと相応の深さとして評価							
d	0	皮下組織まで	3						
	1	皮下組織を越える損傷	4						
	2	関節腔、体腔に至る損傷	5						
	U	深さ判定が不能の場合	U						
Exudate 滲出液									
e	0	なし	6						
	1	少量：毎日のドレッシング交換を要しない	6						
	3	中等量：1日1回のドレッシング交換を要する	6						
Size 大きさ 皮膚損傷範囲を測定：長径(cm) × 短径※1(cm)									
s	0	皮膚損傷なし	S	15	100以上				
	3	4未満							
	6	4以上 16未満							
	8	16以上 36未満							
	9	36以上 64未満							
	12	64以上 100未満							
Inflammation/Infection 炎症/感染									
i	0	局所の炎症徴候なし	I	3	局所の明らかな感染徴候あり(炎症徴候、膿、悪臭など)				
	1	局所の炎症徴候あり(創周囲の発赤、腫脹、熱感、疼痛)				9	全身的影響あり(発熱など)		
Granulation 肉芽組織									
g	0	治療あるいは創が浅いため肉芽形成の評価ができ	G	4	良性肉芽が、創面の10%以上50%未満を占める				
	1	良性肉芽が創面の90%以上を占める				5	良性肉芽が創面の10%未満を占める		
	3	良性肉芽が創面の50%以上90%未満を占める							
Necrotic tissue 壊死組織 混在している場合は全体的に多い病態をもって評価									
n	0	壊死組織なし	N	3	柔らかい壊死組織あり				
						6	硬く厚い密着した壊死組織あり		
Pocket ポケット 毎回同じ体位で、ポケット全周(潰瘍面も含め)[長径(cm) × 短径※1(cm)]からの潰瘍の大きさを差し引いたもの									
p	0	ポケットなし	P	6	4未満				
						9	4以上16未満		
								12	16以上36未満
合計 ※2				36	36	36	36	36	

部位[仙骨部、坐骨部、大転子部、踵骨部、その他] ※1 短径とは「長径と直交する最大径」である。 ※2 深さ (Depth:d, D) の得点は合計点には加えない。





















※看護記録入力で利用者の褥瘡箇所等の写真データを保存すると、カラー印刷できます。

画像一覧表

利用者名：片山 陽子

期間：2021年05月01日(土) ~ 2021年05月31日(月)

			
05月 01日(土) 13:00		05月 06日(木) 13:00	
			
05月 08日(土) 13:00		05月 13日(木) 13:00	
			
05月 15日(土) 13:00		05月 21日(金) 13:00	
			
05月 22日(土) 13:00		05月 25日(火) 13:00	
			
05月 26日(水) 13:00			

口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書

2024年10月08日

情報提供先 (歯科医療機関) 居宅介護支援事業所

名称

介護事業所の名称
カーネル訪問看護ステーション

担当 殿

所在地 大阪市淡路町2-18-3

カーネルビル3階

電話番号 03-6222-8645

FAX番号 03-6222-8646

管理者氏名 寺田 雅弘

記入者氏名

利用者氏名: 浅田 美千代 (1940年01月12日生)
性別: 女
〒321-0963 栃木県宇都宮市南大通り 2-3-19 ミネタビル6階
連絡先: 045-594-9186
要介護度: [] 要支援 [] 要介護 []
基礎疾患: [] 脳血管疾患 [] 骨折 [] 誤嚥性肺炎 [] うつ血性心不全 [] 尿路感染症 [] 糖尿病
[] 高血圧症 [] 骨粗しょう症 [] 関節リウマチ [] がん [] うつ病 [] 認知症 [] 褥瘡
[] 神経疾患 [] 運動器疾患 [] 呼吸器疾患 [] 循環器疾患 [] 消化器疾患 [] 腎疾患
[] 内分泌疾患 [] 皮膚疾患 [] 精神疾患 [] その他
誤嚥性肺炎の発症・既往: [] あり (直近の発症年月: 年 月) [x] なし
麻痺: [] あり (部位: [] 手 [] 顔 [] その他) [x] なし
摂食方法: [x] 経口のみ [] 一部経口 [] 経管栄養 [] 静脈栄養
現在の歯科受診について: かかりつけ歯科医 [] あり [x] なし
直近1年間の歯科受診 [] あり (最終受診年月: 年 月) [x] なし
義歯の使用: [] あり ([] 部分 [] 全部) [x] なし
口腔清掃の自立度: [x] 自立 [] 部分介助 (介助方法:) [] 全介助
現在の処方: [] あり (薬剤名:) [x] なし

【口腔の健康状態の評価】

Table with 4 columns: 項目番号, 項目, 評価, 評価基準.
1. 開口: [x] できる [] できない. 評価基準: 上下の前歯の間に指2本分(縦)入る程度まで口があかない場合(開口量3cm以下)には「できない」とする。
2. 歯の汚れ: [x] なし [] あり. 評価基準: 歯の表面や歯と歯の間に白や黄色の汚れ等がある場合には「あり」とする。
3. 舌の汚れ: [x] なし [] あり. 評価基準: 舌の表面に白や黄色、茶、黒色の汚れなどがある場合には「あり」とする。
4. 歯肉の腫れ、出血: [x] なし [] あり. 評価基準: 歯肉が腫れている場合(反対側の同じ部分の歯肉との比較や周囲との比較)や歯磨きや口腔ケアの際に出血する場合は「あり」とする。
5. 左右両方の奥歯でしっかりかみしめられる: [x] できる [] できない. 評価基準: 本人にしっかりかみしめられないとの認識がある場合または義歯をいれても奥歯がない部分がある場合は「できない」とする。
6. むせ: [x] なし [] あり. 評価基準: 平時や食事時にむせがある場合や明らかな「むせ」はなくても、食後の痰がらみ、声の変化、息が荒くなるなどがある場合は「あり」とする。
7. ぶくぶくうがい※1: [] できる [] できない. 評価基準: 歯磨き後のうがいの際に口に水をためておけない場合や頬を膨らませない場合や膨らました頬を左右に動かさない場合は「できない」とする。
8. 食物のため込み、残留※2: [] なし [] あり. 評価基準: 食事の際に口の中に食物を飲み込まずためてしまう場合や飲み込んだ後に口を開けると食物が一部残っている場合は「あり」とする。
その他 (自由記載): [] あり [] なし. 評価基準: 歯や粘膜に痛みがある、口の中の乾燥、口臭、義歯の汚れ、義歯がすぐに外れる、口の中に薬が残っている等の気になる点があれば記載する。

※1 現在、歯磨き後のうがいをしている場合に限り確認する。(誤嚥のリスクも鑑みて、改めて実施頂く事項ではないため空欄可)

※2 食事の観察が可能な場合は確認する。(改めて実施頂く事項ではないため空欄可)

歯科医師等 ※ による口腔内等の確認の必要性 [x] 低い [] 高い
・項目1-8について「あり」または「できない」が1つでもある場合は、歯科医師等による口腔内等の確認の必要性「高い」とする。
・その他の項目等も参考に歯科医師等による口腔内等の確認の必要性が高いと考えられる場合は、「高い」とする。

※ 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士

歯科医療機関への連絡事項 (自由記載)
介護支援専門員への連絡事項 (自由記載)