

(別添1)

入院診療計画書

(患者氏名) _____ 殿

平成 年 月 日

| | |
|-------------------------------------|--|
| 病棟 (病室) | |
| 主治医以外の担当者名 | |
| 病名 (他に考え得る病名) | |
| 症状 | |
| 治療計画 | |
| 検査内容及び日程 | |
| 手術内容及び日程 | |
| 推定される入院期間 | |
| その他の ・看護計画 ・リハビリテーション等 の計画 | |

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
変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

(主治医氏名) _____ 印

(本人・家族)

(別添2)

退院療養計画書

(患者氏名) _____ 殿

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

| | |
|----------------------------------|--|
| 病棟 (病室) | |
| 主治医以外の担当者名 | |
| 予想される退院日 | |
| 退院後の治療計画 | |
| 退院後の療養上の留意点 | |
| 退院後必要となる 保健医療サービス 又は福祉サービス | |
| その他 | |

注) 退院日等は、現時点で予想されるものである。

(主治医氏名) _____ 印