

# (案) サマリー修正箇所 (R2年10月分)

はこた(医療・介護連携サマリー〔基本ツール〕)									
情報提供先 施設名称					情報提供先 担当者名				
● 基本情報等									
(フリガナ) 氏名		生年・性別等		生活保護		障害等認定		身障(級) 精神(級) 特定疾患( )	
現住所					電話番号				
居住		要介護度		健康保険		国民健康保険		後期高齢者	
同居家族		連絡先の 事業対象者		連絡先の 要支援2		連絡先の 要介護1		その他( )	
● 医療情報等 <small>*歯科医師等が摂食や口腔ケアに介入されている場合は、応用ツール④を作成下さい。</small>									
主病名		医療機関等名称		診療科名等		担当医		受診状況等	
*特記☑の付く場合は応用ツール④を作成して下さい。									
● 身体・生活機能等									
評価日 令和 年 月 日									
*起居動作		麻痺の状況		視力【日常生活に支障】		聴力【日常生活に支障】		意思の伝達	
*認知症状		食事摂取		水分摂取		水分摂取		食事・水分制限	

要介護度に、区変中が追加になりました！