

【連絡シート】

ご利用者氏名		ご利用日： 年 月 日 ()		
短期入所中の連絡先		ご記入者：		
本日の体温	℃	入浴の希望 (ご希望には沿 いかなる場合が ございますの で、ご了承願 います)	<input type="checkbox"/> 利用中毎日	<input type="checkbox"/> 無
最終排便	月 日 ()		<input type="checkbox"/> 希望日のみ	
*次の排便処置 (必要な方)	月 日 ()		(希望日：)	
皮膚の状態 (☑をしてください)				
<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 傷やあざ・赤くなっているところ等・軟膏 を塗る必要があるところ等、特記がある。 ➡*右記の図に、ご記入ください。				
				
<small>pixta.jp - 32040421</small>				
健康状態について	(気になること・面談時または前回利用時からの変化等ご記入ください。)			
医療的ケア・ 内服薬・ケア方法等	(面談時または前回の利用時から変化のある方はご記入ください。)			
連絡事項等				
*備考				