

「心臓いきいき」在宅フォローアップ票 (FAX専用)

(かかりつけ診療所/病院名)

先生御侍史



Hiroshima Heart Health Promotion Project
広島県心臓いきいき推進事業

備北心不全サークル(BiHC)公式連絡票

報告日: _____
 施設名: _____
 報告者: _____
 TEL: _____ FAX: _____

平素より大変お世話になっております。下記利用者様の疾病管理等について報告致します

【基本情報】									
心臓いきいき在宅支援施設記載欄	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>()歳</td> <td colspan="2">心不全手帳(あり・なし) / お薬手帳(あり・なし)</td> </tr> </table>	氏名		住所		生年月日	()歳	心不全手帳(あり・なし) / お薬手帳(あり・なし)	
氏名		住所							
生年月日	()歳	心不全手帳(あり・なし) / お薬手帳(あり・なし)							
	<p>【疾患や生活における変化と気づき】</p> <p> <input type="checkbox"/> 体の調子が悪い <input type="checkbox"/> 足の浮腫がある <input type="checkbox"/> 食欲がない <input type="checkbox"/> 咳嗽がある <input type="checkbox"/> 正しく内服できていない <input type="checkbox"/> 横になって眠れない <input type="checkbox"/> 体重増加(1週間で2kg以上)がある <input type="checkbox"/> 普段よりも息切れがする <input type="checkbox"/> その他 </p> <p>特記事項(上記チェック項目の詳細説明や生活環境の変化など特記事項について記載下さい)</p>								
かかりつけ医記載欄	<p>【かかりつけ医からの指示】</p> <p> <input type="checkbox"/> 報告を確認しました。引き続き経過観察をお願いします <input type="checkbox"/> 早めに当院に受診するよう勧めて下さい </p> <p>その他特記事項</p>								

【送付手順】 ①在宅支援施設が変化・気づき(用紙上半分)を記入 ⇒(かかりつけ医にFAX)
 ②かかりつけ医が指示(用紙下半分)を記入 ⇒(在宅支援施設にFAX)

作成: 心臓いきいきセンター(三次地区医療センター)