

安佐医師会 在宅緩和ケア地域連携パス	専門医施設退院時 主治医氏名	<input type="checkbox"/> 安佐市民病院	<input type="checkbox"/> 広島共立病院	主治医
	連絡先	Tel		fax

患者情報	患者氏名				患者ID				既往歴
	性別	男	・	女	年齢	歳	生年月日	T S H 年 月 日	
	住所				連絡先	Tel			
	病名								
パス情報関連	アウトカム	患者と家族が安心して在宅で過ごすことができる			パス開始日(初回訪問時)		平成 年 月 日		
	バリエーション	主治医変更			パス終了日		平成 年 月 日		

在宅医療チーム	在宅サービス	施設名		電話番号	担当者
		訪問看護			
		訪問介護			
		訪問薬局			
	ケアマネ				
	訪問診療 担当施設	医療機関名		電話番号	担当者
				平日 夜間・休日	
	緊急バック ベッド病院・ 施設	施設名		電話番号	担当者
				平日 夜間・休日	

現在使用中の薬剤は医師サマリー参照

[医療用麻薬] 用法
()

[レスキュー]
()

[外用]
()

自己管理 1包化
可 不可 要 不要

アドヒアランス その他
()

[抗がん剤] 用法
()

入院	理由							
	期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						

MSW記入欄

[]

歯科記入欄

[]

薬剤師記入欄

[]