

肩内視鏡手術入院診療計画書

患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

日付	入院まで	入院日	手術当日		1日目退院日
	/	/	手術前	手術後	/
患者様の目標	不安なく手術を迎える事ができる		術後合併症を起こさない		
治療処置注射	常に服用している薬があれば医師か看護師に申し出て下さい	服薬に付いては医師の指示に従って下さい。	手術前に点滴をします	術後抜去します 必要時薬が出ます	
	爪切りをして下さい。		必要な場合は手術部位の除毛をします	時間ごとの検温をします。 患部を冷やします。	廻診時ガーゼ交換があります。 → この日に退院する方は外来での抜糸となります
検査	指示により検査があります。 	アレルギーの確認を行います			
食事	必要時制限食 →		昼食は絶飲食になります	術後問題なければ、制限はありません	
清潔	シャワーができます				体を拭きます → ガーゼ交換時傷を保護します。翌日からシャワーできます。
排泄	トイレへ行けます			トイレへ行けます	
活動安静度	制限はありません			術後問題なければ制限はありません パンフレットを用いて説明します	無理なくリハビリを行ってください。
説明指導		入院・手術について説明があります		家人に医師より説明があります。	
栄養褥瘡料金概算	<ul style="list-style-type: none"> 特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 過去 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 日常生活自立度 <input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>準寝たきり <input type="checkbox"/>寝たきり 		<p>■診療費概算(医事課)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●1割負担で40,000円前後、2割負担で80,000円前後、3割負担で120,000円前後 ●高齢者医療証をお持ちの方は、一月のお支払い限度額が44,400円となります。 ●限度額適用認定証をお持ちの方は一月の診療費が80,100円を超えた場合は一定の計算割合にて自己負担限度額が計算されます。(所得等の状況により診療費限度額は変わります。) ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は1食につき260円となり個人負担となります。 <p>※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。</p>		

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄

黒部市民病院



@PATI ENT1 DC032 @PATI ENT SELECTED SECTI ON CODE @SYSAT @SSTME658001 @USER1 D @PATI ENTWARCODE