

糖尿病教育（2週間）入院診療計画書

平成25年2月改正

患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

日付	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	(退院日)
患者様の目標	糖尿病が理解できる														
	これまでの生活の問題点がわかる							退院後の注意点がわかる							
治療処置			眼科の診察があります	糖尿病教室に参加。家族の方も参加してください(1回目)							糖尿病教室に参加。家族の方も参加してください(2回目)				
検査	1日4回の血糖測定があります(各食事前・22時)	採血があります  腹部の上・下・左・右があります								尿をためる検査があります				採血があります 	
食事		昼食会に参加(カンファレンス室にて)		糖尿病教室で昼食を食べます。家族の方も参加してください。	昼食会に参加(カンファレンス室にて)						糖尿病教室で昼食を食べます。家族の方も参加してください	昼食会に参加(カンファレンス室にて)			
清潔	シャワーできます														
排泄	トイレへ行けます														
活動安静度	病院内自由です		運動指導士による指導のもと、食後の運動を行います												
説明指導	看護師より入院生活の説明を行います 	栄養士より食事の説明をします 看護師より説明をします	薬剤師より説明をします 	糖尿病教室に参加						薬剤師より説明をします			医師より説明をします 	看護師より説明をします 薬剤師より説明をします	
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 				<ul style="list-style-type: none"> ■診療費概算(医事課) ●1割負担で45,000円前後、2割負担で90,000円前後、3割負担で135,000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。 ※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。 										

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 ENTI DC032 @PATI ENTSELECTEDSECTI QNCODE @SYSAT @SSTME651001 @USERI D@PATI ENTWARCODE