

# リハビリテーション30日パス ～入院から退院までの予定～



患者氏名

様

サイン

	入院当日	1週目	2週目	3週目	4週目(退院目途)
医師	* 診察があります		* 回診でのチェックを行います(2週に1度)		* 退院の説明を行います(通院先など)
看護師	* 入院オリエンテーションを行います	* ご自身での薬の管理を検討します	* ご自身での薬の管理を検討します * 介護支援・生活支援を行います	* ご自身での薬の管理を検討します * 介護支援・生活支援を行います	* ご自身での薬の管理を検討します * 介護支援・生活支援を行います
リハビリ	* 体のこと・言葉のこと・食事のことを評価します(ADL表の作成)	* 入浴評価を行います * 住環境の確認を致します。家屋環境の写真ををお願いします		* 退院に向けて体のこと・言葉のこと・食事のことを随時評価していきます	* 家族への介助指導を行いません * 自主トレ指導を行います
ソーシャルワーカー		* ご本人・ご家族と面接いたします * 介護認定保健申請の手続きを案内します		* 社会資源の紹介をいたします * ケアマネージャー等との連絡をとります。	* ご本人・ご家族と面接いたします
その他					栄養指導をいたします(管理栄養士)

★この記載はあくまで標準的なものであり、病状に応じて変わる可能性があります。