

リハビリテーション90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	2週目	4週目	8週目	12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		* 医師・リハビリスタッフと相談し必要時 ナースリハビリを行います	* 医師・リハビリスタッフと相談し必要時 ナースリハビリを行います * 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	* 医師・リハビリスタッフと相談し必要時 ナースリハビリを行います * 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)	* 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 * 自助具・装具の処方を行います * 入浴評価を行います * 家屋調査に伺います	* 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 * 介護認定の結果が出たらケアマネ ージャーとの契約をしていただきます * 家屋調査に伺います	* 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。