

通院報告書

平成 年 月 日

(AM/PM :)

利用者 _____

通院先: _____

担当医: _____

【通院時の状態】

体温 _____ 定期通院 _____ 定期健診 _____ その他 _____
血圧 _____ / _____ 脈拍 _____

【通院時の医師等からの留意事項】

【その他伝達事項】

次回通院日時: 月 日 (AM/PM :)

訪問介護

あっは〜


報告者: _____ (印)

通院（訓練）報告書

利用者 _____ 様

通院先： _____

担 当： _____

【訓練内容】

【担当者からの留意事項】

【その他伝達事項】

訪問介護



報告者： _____ ⑩