

## 別紙様式 3

## 精神科訪問看護計画書

|          |               |           |                 |   |   |     |      |
|----------|---------------|-----------|-----------------|---|---|-----|------|
| 患者氏名     |               | 生年月日      | 明・大・昭・平         | 年 | 月 | 日   | ( 歳) |
| 要介護認定の状況 | 自立            | 要支援 (1 2) | 要介護 (1 2 3 4 5) |   |   |     |      |
| 住 所      |               |           |                 |   |   |     |      |
| 看護の目標    |               |           |                 |   |   |     |      |
|          |               |           |                 |   |   |     |      |
| 月 日      | 問 題 点 ・ 解 決 策 |           |                 |   |   | 評 価 |      |
|          |               |           |                 |   |   |     |      |
| 備考       |               |           |                 |   |   |     |      |
|          |               |           |                 |   |   |     |      |

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護を実施いたします。

平成 年 月 日

事 業 所 名

管 理 者 氏 名

印

殿