



皮膚疾患ケア指導記録

申請者氏名

| | | | |
|----------------------------------|---|------------------------------|-------|
| 皮膚疾患ケア指導患者名簿番号 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 年 代 *該当に○ | 0～5 歳 ・ 6～10 歳 ・ 10 歳代 ・ 20 歳代 ・ 30 歳代 ・ 40 歳代 50 歳代 ・ 60 歳代 ・ 70 歳代 ・ 80 歳代 ・ 90 歳代以上 | | |
| 施 設 名 | | 【受診日】西暦 | 年 月 |
| | | 【転 帰】西暦 | 年 月 |
| 診 断 名* | | 治 癒 ・ 継続中 ・ 中 止 転 院 ・ 死 亡 | |
| 合 併 症 | | | |
| 診 療 区 分 | 外 来 入 院 | 職 業 | |
| 既往歴（上記診断名*以外） | | | |
| 現 病 歴 （上記診断名*の皮膚症状を中心に） | | | |
| 治療の概要 （皮膚症状を中心に） | | | |
| ケア及び指導内容 （目標、問題点、対策、経過・指導回数等） | | | |
| 備 考 | | | |

皮膚疾患ケア指導記録

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------|-----|
| 皮膚疾患ケア指導患者名簿番号 | | 性別 | 男・女 |
| 年代 *該当に○ | 0～5歳 ・ 6～10歳 ・ 10歳代 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代 ・ 80歳代 ・ 90歳代以上 | | |
| 施設名 | | 【受診日】西暦 | 年 月 |
| | | 【転帰】西暦 | 年 月 |
| 診断名* | | 治癒 ・ 継続中 ・ 中止 転院 ・ 死亡 | |
| 合併症 | | | |
| 診療区分 | 外来 | 入院 | 職業 |
| 既往歴（上記診断名*以外） | | | |
| 現病歴 （上記診断名*の皮膚症状を中心に） | | | |
| 治療の概要 （皮膚症状を中心に） | | | |
| ケア及び指導内容 （目標、問題点、対策、経過・指導回数等） | | | |
| 備考 | | | |

皮膚疾患ケア指導記録

| | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------|-----|
| 皮膚疾患ケア指導患者名簿番号 | | 性別 | 男・女 |
| 年代 *該当に○ | 0～5歳 ・ 6～10歳 ・ 10歳代 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代 ・ 80歳代 ・ 90歳代以上 | | |
| 施設名 | | 【受診日】西暦 | 年 月 |
| | | 【転帰】西暦 | 年 月 |
| 診断名* | | 治癒 ・ 継続中 ・ 中止 転院 ・ 死亡 | |
| 合併症 | | | |
| 診療区分 | 外来 | 入院 | 職業 |
| 既往歴（上記診断名*以外） | | | |
| 現病歴 （上記診断名*の皮膚症状を中心に） | | | |
| 治療の概要 （皮膚症状を中心に） | | | |
| ケア及び指導内容 （目標、問題点、対策、経過・指導回数等） | | | |
| 備考 | | | |

皮膚疾患ケア指導記録

| | | | |
|----------------------------------|---|---------|-------|
| 皮膚疾患ケア指導患者名簿番号 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 年 代 *該当に○ | 0～5 歳 ・ 6～10 歳 ・ 10 歳代 ・ 20 歳代 ・ 30 歳代 ・ 40 歳代 50 歳代 ・ 60 歳代 ・ 70 歳代 ・ 80 歳代 ・ 90 歳代以上 | | |
| 施 設 名 | | 【受診日】西暦 | 年 月 |
| 診 断 名* | | 【転 帰】西暦 | 年 月 |
| 合 併 症 | 治 癒 ・ 継続中 ・ 中 止 転 院 ・ 死 亡 | | |
| 診 療 区 分 | 外 来 入 院 | 職 業 | |
| 既往歴（上記診断名*以外） | | | |
| 現 病 歴 （上記診断名*の皮膚症状を中心に） | | | |
| 治療の概要 （皮膚症状を中心に） | | | |
| ケア及び指導内容 （目標、問題点、対策、経過・指導回数等） | | | |
| 備 考 | | | |

皮膚疾患ケア指導記録

| | | | |
|----------------------------------|--|---------|-----|
| 皮膚疾患ケア指導患者名簿番号 | | 性別 | 男・女 |
| 年代 *該当に○ | 0～5歳 ・ 6～10歳 ・ 10歳代 ・ 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 50歳代 ・ 60歳代 ・ 70歳代 ・ 80歳代 ・ 90歳代以上 | | |
| 施設名 | | 【受診日】西暦 | 年 月 |
| 診断名* | | 【転帰】西暦 | 年 月 |
| 合併症 | 治癒 ・ 継続中 ・ 中止 転院 ・ 死亡 | | |
| 診療区分 | 外来 入院 | 職業 | |
| 既往歴（上記診断名*以外） | | | |
| 現病歴 （上記診断名*の皮膚症状を中心に） | | | |
| 治療の概要 （皮膚症状を中心に） | | | |
| ケア及び指導内容 （目標、問題点、対策、経過・指導回数等） | | | |
| 備考 | | | |