|  |
| --- |
| 申請者氏名　 |

 **皮膚疾患ケア指導記録**

更新

(様式5)

様式4で記載した「皮膚疾患ケア指導患者名簿」の内、代表的な実施記録について、内容を**3例**記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 皮膚疾患ケア指導患者名簿番号（様式4の番号を記載） |  | 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　　 　月治　癒　・　継続中　・中　止転　院　・　死　亡 |
| 診断名\* |  |
| 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**

更新

(様式5)

様式4で記載した「皮膚疾患ケア指導患者名簿」の内、代表的な実施記録について内容を**3例**、記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　　 　月治　癒　・　継続中　・中　止転　院　・　死　亡 |
| 診断名\* |  |
| 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**

更新

(様式5)

様式4で記載した「皮膚疾患ケア指導患者名簿」の内、代表的な実施記録について内容を**3例**、記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　　 　月治　癒　・　継続中　・中　止転　院　・　死　亡 |
| 診断名\* |  |
| 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 | 　 |