

記入例

医師に対する照会（依頼）内容

利用者名

様

担当者氏名

サービス担当者会議を開催しない理由ないし出席できない理由					
照会目的		<input type="checkbox"/> 初期計画 <input type="checkbox"/> 情報交換 <input type="checkbox"/> 役割分担 <input type="checkbox"/> 方針の検討 <input type="checkbox"/> モニタリング <input type="checkbox"/> その他（ 軽度者に対する福祉用具の貸与について ）			
照会（依頼）先	照会（依頼）年月日	照会（依頼）内容	回答者氏名	回答年月日	回答内容
		福祉用具の利用の必要性について	医師名を必ず記載		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 記入例 ・パーキンソン病の治療薬による ON・OFF 現象 ・がん末期の急速な状態悪化 ・ぜんそく発作等による呼吸不全・心疾患による心不全・嚥下障害による誤嚥性肺炎の回避 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 告示で定める福祉用具（特殊寝台・床ずれ防止用具・移動用リフト等）を記入 </div>