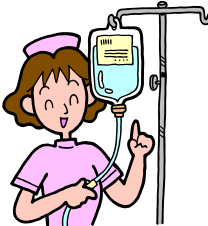





胸痛で経過観察入院される方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1日目 入院日	2日目 退院日
日付	/	/
達成目標	<input type="checkbox"/> 入院することに同意している <input type="checkbox"/> 苦痛が軽減する <input type="checkbox"/> バイタルサインが安定する	<input type="checkbox"/> 苦痛が軽減する <input type="checkbox"/> バイタルサインが安定する <input type="checkbox"/> 検査データに問題がない <input type="checkbox"/> 来院前の日常生活動作まで回復する <input type="checkbox"/> 退院することに同意している
注射 ・ 内服	・点滴を行います ・必要に応じて飲み薬があります ※家庭から持ってこられたお薬がある場合は、担当の看護師にお伝えください	・医師の診察後、点滴を終了します ・必要に応じて飲み薬があります 
検査	・外来で必要に応じて検査があります <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> エックス線 <input type="checkbox"/> 超音波検査 <input type="checkbox"/> その他（ ） ・モニター心電図を装着します	・モニター心電図を装着します ・採血を行います
食事	・絶食です ・飲水はできます 	朝から食事が開始になります 
活動	・ベッド上で安静にお過ごしください ・トイレまでの歩行は可能です	・ベッド上で安静にお過ごしください ・トイレまでの歩行は可能です
清潔	入浴はできません	
説明	入院生活について説明があります	・退院後のご案内をします ・診療情報提供書をお渡しします ・検査データをお渡しします

●入院時のご案内●

- ・入院のご案内に関する用紙をお渡します。
- ・病状に応じて予定は変更になる場合があります。
- ・ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。

◆入院料支払いのご案内◆

- ・平日退院される方へ
入院料を計算します。提示された金額をお支払いください。
- ・休日退院される方へ
負担割合に応じて、以下のとおりの金額をお支払いください。後日、計算して差額分のお支払い、または返金となります。
 1割負担の方：1万円
 2割負担の方：2万円
 3割負担の方：3万円

※保険証の提示がない方は自費計算となります。



◆退院後のご案内◆

クリニカルパス（この用紙）と診療情報提供書、検査データを持って近日中に内科かかりつけ医を受診してください。

わたしのかかりつけ医： _____

備考欄

