緊急対応時の記入用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡が来た時間 | 年　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 |
| 利用者の名前（フルネーム） |  |
| 緊急連絡者 |  |
| 主訴 |  |
| 症状 |  |
| 連絡に対する対応 | □電話対応　□緊急訪問　□その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 主治医からの指示 |  |
| 指示内容実施後の経過 |  |
| 各方面への連絡 | □主治医　□ケアマネジャー　□別居家族　□他訪看 |
| 記録・共有 | □訪問看護記録　　□事業所内での情報共有 |