

★申し送りページへ記入される方へ

- この共通連携トクシノートに記入する際は、注意点や重要な部分を線で囲む、線を引くなど、わかりやすく記入してください。
- 記入者欄には、記入者名と事業所名がわかるように記入してください。

記入例

【申し送りページ】

日時	患者さまの状態など	記入者
4/10(水) 14:00	状態は落ち着いているが、 <u>血圧が175/100と高い</u>	〇〇医院鈴木
	<u>め入浴やリハビリの時は血圧に注意してください。</u>	
4/11(木) 12:30	調理、食事介助を行っています。全量摂取しており、	△△ヘルパー
	特に変化は見られません。	ステーション佐藤
4/12(金) 15:00	40分間、関節可動域訓練を中心にリハビリを実施し	▲▲リハ高橋
	ました。リハビリ後血圧は142/72で安定しています。	
4/13(土) 10:00	昨夜は、11時頃から朝の6時頃まで寝ていました。	●●(息子)
	•	
	•	
	•	

— 共通連携トクシノートに関するお問い合わせは —

徳島市在宅医療支援センター

徳島市幸町3丁目77番地 徳島市医師会館2階
TEL 0120-65-3960 / FAX 088-625-3965
E-mail info-zaitaku@tokushimashi-med.or.jp