

# 情報提供表

事業所名： \_\_\_\_\_  
 作成日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 作成者： \_\_\_\_\_  
 対象期間： \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日

本人氏名	様	生年月日	年 月 日	介護度
			歳	

食事	主食		副食		服薬 (回数)	定期薬		臨時薬		臨時薬	
(最小/最大) (平均)											
排泄 (回数)	便		尿		入浴 (回数)	実施		中止			
バイタル	体温		血圧(上)		血圧(下)		脈拍		SPO2		
(最低/最高) (平均)											
	呼吸		心拍		有熱回数		体重				

有熱=37.0以上

申し送り記録										排便日時
										入浴日時

補足										