

精神科訪問看護記録書Ⅱ

利用者氏名	様	看護師等氏名	
		訪問職種	保健師・看護師・准看護師・作業療法士
訪問年月日	年 月 日()	時 分	～ 時 分
訪問先			
食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム、部屋の整頓等			
精神状態			
服薬等の状況			
作業、対人関係について			
実施した看護内容			
備考			GAF
			点 (※月の初日の指定訪問看護時に記載)
次回の訪問予定日	年 月 日()	時 分	～