**私の記録　（主なできごとや経過のまとめとして御活用ください）**

**主なできごと**

**記入例　病気の発症や診断、入院・退院日や病名、要介護認定結果、介護サービスの利用開始や変更、引っ越し、家族の変化（入院、結婚、同居（別居）等）、特に思い出に残ったできごと　　など**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年月日** | **できごと** | **記入者** |
| **（記入例）**  ●年　●月　●日 | 大腿骨骨折で●●病院入院（●月●日退院） | 〇〇ｹｱﾏﾈ |
| ▲年　▲月　　日 | 要支援１と認定され、玄関を住宅改修、デイサービス利用開始 | 家族 |
| ■年　■月　　日 | 肺炎で入院、介護度を見直す。長男家族と同居開始 | 〇〇病院 |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |
| 年　　月　　日 |  |  |

**既往歴・現病（御本人、御家族の記録用として分かる範囲で御記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **病　名** | **特記事項** |
|  |  |

**各種検査結果等****（御本人、御家族の記録用として御活用ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **検査日** | 年　　　月　　　日 | |  | **検査日** | 年　　　月　　　日 | |
| **検査項目** | | **結果** |  | **検査項目** | | **結果** |
|  | |  |  |  | |  |
| **検査日** | 年　　　月　　　日 | |  | **検査日** | 年　　　月　　　日 | |
| **検査項目** | | **結果** |  | **検査項目** | | **結果** |
|  | |  |  |  | |  |
| **検査日** | 年　　　月　　　日 | |  | **検査日** | 年　　　月　　　日 | |
| **検査項目** | | **結果** |  | **検査項目** | | **結果** |
|  | |  |  |  | |  |
| **検査日** | 年　　　月　　　日 | |  | **検査日** | 年　　　月　　　日 | |
| **検査項目** | | **結果** |  | **検査項目** | | **結果** |
|  | |  |  |  | |  |