|  |
| --- |
| 対象者名（記号名）：　　氏 　　　　年齢：　　　歳代　　　　 　性別：男性 ・ 女性 |
| 診断名：　　　　　　　　　　　　　　治療または手術方式： |
| 現病歴（入院に至った経過）　 |
| 既往歴（過去の病気について）　 |
| 入院中の経過（入院から受け持ち中の症状や治療の経過の要約）　 |
| 家族構成 キーパーソン：同居者は○で囲む | インフォームドコンセント　 |
| 本人の・家族の受け止め　 |
| 入院時の一般状態　アレルギーの有無： 無 ・有（ ）感染症：HBS抗原（　　）・HBS抗体（　　）・HCV抗体（　　）・他（　　　　　　　）  |