

精神科訪問看護の豆知識 ～精神訪問看護指示書について～

介護保険の訪問看護指示書と精神訪問看護は書式がやや異なります。精神訪問看護指示書をご紹介します！

精神訪問看護指示書の見本

(別紙様式 17)

精神訪問看護指示書

指示期間 (平成 年 月 日 ~ 年 月 日)

患者氏名	〇〇 〇〇	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (歳)
患者住所	電話 () -	施設名	
主たる傷病名	(1) 統合失調症	(2)	(3)
現在の状況	病状・治療状況	退院を契機に一人暮らしを始めるも、生活リズムが整わず、社会との関わりが少なくなっており、服薬管理も含め、受診の促し等の支援が必要。	
	投与中の薬剤の用量・用法	セロクエル、ルーラン、ソラナックス	
	病名告知	あり	なし
	治療の受け入れ	病気自体の受容は認められないも、服薬は受け入れている。	
	複数名訪問の必要性	あり	なし
	短時間訪問の必要性	あり	なし
	日常生活自立度	認知症の状況	(I II a II b III a III b IV M)
精神訪問看護に関する留意事項及び指示事項			
<ol style="list-style-type: none"> 生活リズムの確立 家事能力、社会技能等の獲得 対人関係の改善 (家族含む) 社会資源活用の支援 薬物療法継続への援助 身体合併症の発症・悪化の防止 その他 		※必要に応じて各項目に記載されます。	
緊急時の連絡先不在時の対応法	東京都内別居の兄夫婦 TEL 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
主治医との情報交換の手段	ソフィアメンタルクリニック TEL 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
特記すべき留意事項			

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

平成 年 月 日

この項目に精神疾患名が記載されます。
※認知症は介護保険の適用となりますので、**認知症以外の精神疾患名**が記載されます。

この項目においては主治医の判断にて必要な項目に留意事項・指示事項として記載されます。

指示書の発行元である医療機関名ならびに主治医の医師名が記載されます。
精神科医師であることが条件となります。

医療機関名 医療法人社団〇〇会
住 所 〇〇メンタルクリニック
電 話 〇〇 〇〇
(FAX)
医 師 氏 名 印

指定訪問看護ステーション 〇〇 訪問看護ステーション 殿

※何かご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください！