

退院前カンファレンスアセスメント項目

(隠岐保健所 地域健康推進課作成)

作成日 次回の評価

患者名【	】	病名【	】	性別	年齢
支援者	病院	隠岐の島町		保健所	

【治療状況・全身の影響の有無】
【入院歴・入院中の経過や関わり方について】 * 治療や今後の生活等について、どのように説明しどのくらい理解できているか
【主治医の意見】 主治医名
【病院の治療目標】
【本人・家族の考え・希望】
【病院が地域につなぎたい目的】
【ケース支援の目標・方向性】
【関係機関の役割分担】
【情報共有・評価をどの場面とするか】