

健康情報提供書

健康情報提供書作成についてのお願い

ポシブル伏見の通所介護施設では、積極的に運動を提供し、筋力、柔軟性、バランス機能の向上を図ることを目標に提供してまいります。

運動内容としましては、レッドコード、マシンなどを使用して行っております。別紙 内容を記載した資料をご確認ください。

運動実施に際しましては、リスク管理のため国際基準であるアンダーソン・土肥のリハビリ中止基準に準じて対応しております。

中止基準：安静時収縮期血圧200mmHg以上または70mmHg以下

安静時拡張期血圧120mmHg以上

安静時脈拍40/分以下または120/分以上

安静時体温が38度以上

安静時酸素飽和度（SpO2）90%以下

バイタルサインに関しては、この基準に準じて対応しております。

上記以外に注意が必要な内容につきましてご指示をお願いいたします。

| | | | | | | | |
|------|--|-----|------|----------|---|---|-------|
| フリガナ | | 男・女 | 生年月日 | 明治・大正・昭和 | | | () 歳 |
| 氏名 | | | | 年 | 月 | 日 | |

| 健康状態について | |
|---------------------------------------|--|
| 既往歴 | 現病歴 |
| 治療状況および投薬内容 | 胸部レントゲン所見 撮影 平成 年 月 日 ※記載日より半年以内の検査結果 結核の有無 (有 無) その他の感染の有無 (有 無) |
| その他特記すべき事項 (運動、入浴などディサービスを利用中の注意点等指示) | |

| | |
|----------|----------|
| 医療機関の所在地 | 平成 年 月 日 |
| 医療機関の名称 | |
| 担当医師氏名 | Ⓜ |