（別紙1-2）

# 訪問看護師による自宅療養者への健康観察　報告書

報告日：　月　　日

患者イニシャル：

事業所名：

担当者：　　担当者連絡先：

訪問日時：　　年　　月　　日（　　時　　分　～　　時　　分）

本人の主訴

バイタル等

体温：　　℃　・　呼吸数：　　回／分

$SpO_2$：　　％（　安静時　・　労作時　）（　座位　・　臥位　・　深呼吸　）

（　脈拍：　　回／分　・　血圧：　　／　　mmHg　）

健康観察結果

＜観察事項＞

喀痰　・　呼吸苦　・　倦怠感　・　嘔気　・　下痢　・　意識障がい　・　胸背部痛

食欲（良好　・　不良　・　その他：　　）

排尿（良好　・　不良　・　その他：　　）

その他（　　）

アセスメント

指導内容　※指導した場合に記載