







入院日 月 日 ( ) 11時 00分 患者サポートセンター 入退院支援室へお越しください

日時	入院日 ( / )	2日目 ( / )	退院日(3日目以降) ( / )
<p>予 定 治 療 処 置 検 査</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・病棟内のご案内をします</li> <li>・ネームバンドを着けます</li> <li>・自己導尿について説明します 説明後、尿の管を抜きます</li> <li>・医師の指示にて 自己導尿を開始します</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示にて自己導尿を継続実施します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自己導尿の手技を習得し、 医師の許可が出れば退院となります</li> </ul> <p>&lt;退院について&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります</li> <li>・退院は原則、午前中にお願ひします ※午後退院を希望される場合は 病棟看護師へお申し出ください</li> </ul> 
<p>食 事 飲 水</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・制限ありません</li> <li>・水分は多めに飲んでください (飲水制限がある方は、医師の指示をお守りください)</li> </ul> 			----->
<p>内 服</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・いつも通りに内服してください</li> </ul> 			----->
<p>安 静</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・制限ありません</li> </ul>			----->
<p>清 潔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワーを浴びることができます</li> </ul> 			----->
<p>そ の 他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・尿の管を抜いた後、尿意・腹部膨満感がある場合はお知らせください</li> <li>・女性の場合は卓上鏡を持ってきてください</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛い時には、我慢せず看護師にお知らせください</li> <li>・自己導尿について不明な時には、看護師にお尋ねください</li> </ul> <p>&lt;医療保険用の診断書が必要な方&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・原則として入院期間中のお預かりはしておりませんのでご了承ください</li> <li>・退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください</li> </ul> <p>上記入院中の療養支援計画について説明を受けました</p> <p>年 月 日</p> <p>本人または家族(続柄)の署名 _____</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p>	