

難病患者一時入院情報用紙 一日の生活時間

患者氏名 _____

入院中の参考とするため、家での1日の過ごし方についてご記入ください。

時間	内 容	服薬	体位変換	吸引	毎日ではないケア等
0時					
1時					
2時					
3時					
4時					
5時					
6時					
7時					
8時					
9時					
10時					
11時					
12時					
13時					
14時					
15時					
16時					
17時					
18時					
19時					
20時					
21時					
22時					
23時					

※処方されているお薬の内容がわかるものを添付してください。または下の欄内にご記入ください。

備 考