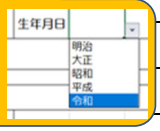
共通診療情報提供書（伊勢地区）

令和3年03月17日

年月日の自動入力
右上記入日は自動入力となっていますので様式を開くとその日が自動的に設定されます。記入日を修正したい場合はここを選択して、月と日を〇／〇と入力すると年月日が入力されます。
まれにパソコンのバージョンによって、元号が平成と表記される場合がありますので、その場合は手入力でお願いします。

		主治医名	
氏名		生年月日	年　月　日（　〇　歳）
住所		TEL	

プルダウンリスト設定
生年月日右側の▼をクリックすると元号が出ますので、該当する項目を選んでください。



年齢の自動表示
生年月日を入力すると年齢が自動計算により入力されます。

現在の病名（介護サービス提供上重要なものから順に記入してください）		
①		発症日　年　月　日（　）
②		発症日　年　月　日（　）
③		発症日　年　月　日（　）
④		発症日　年　月　日（　）
⑤		発症日　年　月　日（　）

主な既往歴		使用中薬剤
症状及び経過	**文字数制限** enterで改行すると次のセルに移動しますので**alt+enterで改行**して下さい。また、**パソコンの種類や文字のフォントにより印刷される文字数が異なります**ので、印刷時はご注意ください。	胸部X線検査（　） 年　日実施 ） **依頼者側注意点** 胸部Ｘ線検査が必要な時は、**要** 胸部Ｘ線検査が不必要な時は　**不要** を記入してください コメント （　）

依頼者側注意点
心電図が必要な時は、**要**
心電図が不必要な時は、**不要**
を記入してください

心電図（　）	（　）	皮膚疾患（　）	褥瘡（　）	疥癬（　）

血液検査	採血検査　実施）					（採血データ添付可）	
	RBC	×10⁴/μL		T-bil	mg/dl	TP	g/dL
	Hb	g/dL					g/dL
	Hct	%		HbA_{1c}			
	WBC	/μL		UA		(GOT)	IU/L
	PLT	×10⁴/μL		BUN		(GPT)	IU/L
	LDL-chol	mg/dL		CRE	mg/dL	γ-GTP	IU/L
					mEq/L	ALP	IU/L
	TG				mEq/L	※CRP	mg/dL
	LDH				mEq/L	※血液型（　）RH（　）	

数字の入力
緑の枠の右端に、カーソルが設定されています。そのまま入力してください

依頼者側注意点
必要な血液検査項目は、〇
不必要な血液項目は、×
を記入してください

※感染症	HBs抗原	ルマン	血圧　/	身長　cm
	HCV抗体	A	mmHg	体重　kg
※尿検査	蛋白（　）	糖（　）	潜血（　）	ウロビリノーゲン（　）　ケトン（　）

障害高齢者の日常生活自立度（　）	認知症高齢者の日常生活自立度（　）	BPSD（　） 症状（　）	介護度（　）

実施中の措置（　）					
			・その他（　）		

特記事項