

デイサービスでの入浴可否判断のため、先生からのご意見をいただきたく存じます。

大変お手数ではありますが、基準数値等のご記入をお願いいたします。

施設職員名：

事業所記入欄				
基礎情報	氏名		担当CM	
	入浴する日	月 火 水 木 金 土 日	入浴時間帯	
<p>デイサービスで入浴可能なバイタルの数値をご記入ください。                      デイサービスの基準は下記のとおりですので、範囲外でも入浴可であったり、                      シャワー浴であれば可である数値のご記入をお願い致します。                      血圧：収縮期血圧 100～160mmHg / 拡張期血圧 50～90mmHg                      脈拍：50～100回/分      体温：35.5℃～36.9以下                      SpO2：95%以上</p>				
医療機関記入欄				
血圧	収縮期	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <span style="color: orange;">← 入浴可 →</span>  <span style="color: blue;">↔ シャワー浴可 ↔</span> </div>		
血圧	拡張期	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">mmHg</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <span style="color: orange;">← 入浴可 →</span>  <span style="color: blue;">↔ シャワー浴可 ↔</span> </div>		
脈拍	入浴可	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">回</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">回</div> </div>		
体温	入浴可	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">℃</div> <span>～</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">℃</div> </div>		
SpO2	入浴可	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">%</div> <span>以上</span> </div>		
<p>その他 入浴上の注意事項があればご記入ください。</p>				
<p>主治医としての意見は上記のとおりです。</p> <p>年      月      日</p> <p>医療機関名：</p> <p>記入医師名：</p>				

お忙しい中、ご協力に感謝いたします。