

れんけい手帳の使い方・記入方法

ご本人・ご家族の方へ

- 「れんけい手帳」は、ご本人や、ご家族が体調や生活状態を自己管理すると共に医療・介護の関係者等がその情報を共有することで、症状の変化に早く気づき、地域で安心して暮らしていけるよう支援するための手帳です。
- 医療機関を受診したり、介護サービスを受ける際には必ず持参してください。
- 検査結果やケアプランを綴じることができます。
- 保管袋にお薬手帳、保険証などを入れることができます。

記入方法

○体調や生活状態を自己管理するために、日々の体調や暮らしぶりなどを記入して、自由にお使いください。

まずは2ページに氏名・住所等をご記入ください。

○その他のページは分かるところだけ記入してください。

分からないところは、ケアマネジャーに相談してください。

○体調管理表(9ページ～)は、デイサービスや訪問看護などのサービス利用時の記録を転記して下さい。

※ご本人が記入できない場合は、ご家族やケアマネジャー、医療、介護サービス関係者の方が代わりに記入します。

基本情報		記入日 年 月 日	
ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	大・昭・平・西暦		年 月 日
電話番号			
住所	〒 -		
障害者手帳等の有無	なし	種類 (身体精神療育)	等級 ()
	障害内容 ()		
家族状況	氏名	続柄	
			同居・別居
			同居・別居
			同居・別居

手帳の目的に同意されましたら巻末の同意書のご本人と家族の欄に署名をお願いします。

ご家族がいらっしゃらない場合は、可能な限り親族や、後見人などに代理人欄の署名をお願いしてください。

個人情報に関する同意書

私は、安心して生活を続けられるように事業の目的を理解し、医療・介護等サービス提供者間で必要な情報を共有するために、この手帳を使用することに同意します。

年 月 日

(本人)

名前 _____ 印

住所 _____

代筆 (続柄)

(家族)

名前 _____ 印

住所 _____

本人・家族の意向

※このページは本人、ご家族が記入します。

在宅療養を送るにあたり、今後の意向・希望等を示します。(任意)

ご本人の意向	年 月 日

ご家族の意向

年 月 日

今後の生活についてご自身・ご家族の意向や希望を記載する欄になります。

緊急時の連絡先

名前		続柄	
電話番号			
住所			

名前		続柄	
電話番号			
住所			

名前		続柄	
電話番号			
住所			

日中連絡の取れやすい連絡先を記入してください。

表紙の裏に緊急時の連絡先の記載をお願いします。記載の際は連絡先の方に同意を頂いたうえで、下部の指示に沿い日中連絡の取れやすい連絡先を記入してください。

最後に表紙にご本人の名前と住所を書いてください。

名前	
住所	