

			氏名				期間	/ / ~ / /	
月 / 日 (曜日)			(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)
健康状態			体重(kg)						
呼吸数 (黒)	脈拍 (赤)	体温 (青)							
50	140	40							
40	120	39							
30	100	38							
20	80	37							
10	60	36							
0	40	35							
血圧(収縮/拡張期)									
呼吸音									
咳									
喀痰(量/性状)									
吸引回数									
爪床・口唇・顔の色									
手足冷感(有・無)									
不整脈									
浮腫									
皮膚(褥創etc)									
食事摂取(10割評価)									
むせ									
排便(回数/性状)									
排尿(回数/性状)									
訴え(自由記載)									
息苦しさ、睡眠不足 頭痛、胸痛、動悸、 不整脈、腹満感 etc									
処置									
入浴、陰部洗浄、 足浴 耳掃除、爪切り リハビリ デイサービス etc									
一日の出来事 気になること etc									
質問・連絡事項									

月 / 日 (曜日)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	期 間
健康状態	体重(kg)						
体温(℃)							
血圧(収縮/拡張期)							
脈拍数							
呼吸音							
咳							
喀痰(量/性状)							
吸引回数							
爪床・口唇・顔の色							
手足冷感(有・無)							
不整脈							
浮腫							
皮膚(褥創etc)							
食事摂取(10割評価)							
むせ							
排便(回数/性状)							
排尿(回数/性状)							
訴え(自由記載)							
息苦しさ、睡眠不足 頭痛、胸痛、動悸、 不整脈、腹満感 etc							
処置							
入浴、陰部洗浄、 足浴、耳掃除、 爪切り、リハビリ デイサービス etc							
一日の出来事 気になること etc							
質問・連絡事項							