**【オーバービュー回復期転帰欄**】（このスペースが現在の転帰欄の大きさ）

|  |
| --- |
| **・退院日**：平成 年 月 日  **・介護認定結果** 未申請・申請中・要支援1・2　要介護1・2・3・4・5  **・通院先医療機関**（施設名：　 　　　　　）  **・回復期転帰**  □在宅  □自宅・親族宅 □ｻｰﾋﾞｽ付高齢者住宅 □有老ﾎｰﾑ □小規模多機能施設  □その他 ※上記施設名 (　 　　 　　　　）  □短期入所（施設名：　 　　 　　　）  □転院（施設名：　　　 　　　　）  □老健施設（施設名：　 　　 　 　） □離脱 |

※留意事項

①ｻｰ高住、有老ﾎｰﾑ、小規模施設、短期入所等にﾁｪｯｸした場合には通院先医療機関を記載すること。

②離脱の理由はﾊﾞﾘｱﾝｽｼｰﾄに記載すること。

◎在宅として取り扱う施設又は入所形態・・・診療報酬より。

・老人福祉施設（特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、軽費老人ホーム（A型・B型・ケアハウス））

・保護施設（救護施設、更生施設、医療保護施設、授産施設、宿所提供施設）

・身体障害者更生援護施設（肢体不自由者更生施設、視覚障害者更生施設、聴覚・言語障害者更生施設、

内部障害者更生施設、身体障害者療護施設、身体障害者授産施設）

・知的障害者援護施設（知的障害者更生施設、知的障害者授産施設、知的障害者通勤寮、知的障害者福祉ホーム）

・精神障害者社会復帰施設（精神障害者生活訓練施設、精神障害者福祉ホーム）

・有料老人ホーム

・サービス付高齢者住宅

・グループホーム

・小規模多機能型施設

在宅以外として取り扱う施設また入所形態

・上記施設の短期入所