



看護要約( 退院 )

記載日 ( 2026年02月21日 )

1/ 2頁

病棟 ( 東館5階 ) 記載者 ( 米村 静香 )

病棟師長 ( 森 麻里子 )

一般 的 背 景	氏名 ヤスガ* ミル ( 男性 ) 安田 實	入院日 2026年02月15日 3:20	職業	
	退院日 2026年03月16日 10:00			
	生年月日 昭和05年12月31日 ( 95歳 1ヶ月 )	身長 : 169 cm	体重 : 47.5 kg	
	住所 奈良県 天理市 檜垣町 528-3	血液型 : 不明型(不明)	TEL ( )	
病 既 往 歴	食物アレルギー:			
	薬剤アレルギー:			
	感染症:			
	一般アレルギー:			
病 状 説 明	緊急連絡先 氏名	続柄	TEL	
	① 安田匡孝	( 長男 )	( 090-9702-5473 )	
	② 安田典子	( 長男の妻 )	( 090-9617-6090 )	
	③ 長男自宅	( )	( 0798-20-3414 )	
生 活 後	診断名 肺炎			
	発病時期	病名	コメント	
	本人: くらら甲子園での看取りをご希望される	家族: 同上		
	食事形態: ミキサー 食 欲: 有り			
排 泄 生 活	排尿回数: 10回/日 方法: オムツ	夜 間: 4回/日	失 禁: 有り	
	排便回数: 1回/1日 方法: オムツ	排尿困難: 無し	最終排便日: 2026年03月15日	
	薬 剤: 無し ( )			
	ストーマ: 無し ( )			
認 知 ・ 知 覚	装具製品名:	装具交換日:		
	意識レベル: I-3	見当識障害: 無し		
	視覚障害: 無し ( )			
	眼 鏡: 無し	コンタクト: 無し		
聴覚障害: 有り ( )				
補 聴 器: 無し				
言語障害: 無し ( )				
コミュニケーション手段:				
認知症診断: 無し				
その他:				