

リハビリテーション管理システムV74

職員コード パスワード

wangan \*\*\*\*\*

ログイン 閉じる ログオフ

ログイン

ログイン後の画面

リハビリテーション管理システムV74 (応答なし)

職員コード: wangan パスワード: \*\*\*\*\* ログイン 閉じる ログオフ

clear 患者選択 メッセージ 予備

在院日: 2013/07/21 患者検索 IDorカナ

☐ 2F ☐ 3F ☐ 4F ☐ 全員 ☐ 担当 ☐ 外来 ☐ 待機 検索 ID カナ

入院日 病棟 ベッド 患者ID 患者名 カナ 生

予備 閉じる

メッセージ

患者登録

入院日 病名 医師 PT 看護師 OT MSW ST 身長 cm 体重 Kg

総合実施計画 入力確認 (総合実施計画)

メッセージ作成 安静度

患者リスト 集計

入力データのログ確認

ExpressのDB 社内テスト環境用

ログインした職員宛の  
メッセージを表示

入院患者を選択して、各種対応を行います。

リハビリテーション管理システムV74

職員コード パスワード  
wangan \*\*\*\*\*  
ログイン 閉じる  
管理 ログオフ

clear 患者選択 メッセージ 予備  
41/07/10  
3F 304-3 在院日 2013/07/21 患者検索 IDorカナ  
271907  
☐ 2F ☒ 3F ☐ 4F ☐ 全員 ☐ 担当  
☐ 外来 ☐ 待機 検索 ID カナ

| 入院日      | 病棟 | ベッド   | 患者ID | 患者名 | カナ |
|----------|----|-------|------|-----|----|
| 20130517 | 3F |       | 21   |     |    |
| 20130520 | 3F |       | 21   |     |    |
| 20130516 | 3F |       | 21   |     |    |
| 20130118 | 3F | 301-2 | 21   |     |    |
| 20130430 | 3F | 301-3 | 21   |     |    |
| 20130501 | 3F |       | 21   |     |    |
| 20130328 | 3F |       | 21   |     |    |
| 20130515 | 3F |       | 21   |     |    |
| 20130417 | 3F | 302-4 | 21   |     |    |
| 20130426 | 3F | 303-1 | 21   |     |    |
| 20130508 | 3F | 303-2 | 21   |     |    |
| 20130423 | 3F | 303-3 | 14   |     |    |
| 20130401 | 3F | 303-4 | 21   |     |    |
| 20130405 | 3F | 304-2 | 21   |     |    |
| 20130116 | 3F | 304-3 | 21   |     |    |
| 20130516 | 3F | 304-4 | 11   |     |    |
| 20130507 | 3F | 305-1 | 21   |     |    |
| 20130501 | 3F | 305-2 | 21   |     |    |
| 20130222 | 3F | 305-3 | 21   |     |    |
| 20130227 | 3F | 306-1 | 21   |     |    |
| 20130308 | 3F | 306-2 | 21   |     |    |
| 20130415 | 3F | 306-3 | 21   |     |    |
| 20130423 | 3F | 306-4 | 21   |     |    |
| 20130327 | 3F | 307-1 | 41   |     |    |
| 20130313 | 3F | 307-2 | 21   |     |    |
| 20130403 | 3F | 307-3 | 21   |     |    |
| 20130306 | 3F | 307-4 | 21   |     |    |

顔写真

全身写真

患者登録

病名  
住所  
担当を表示

入院日  
病名 脳梗塞  
医師 PT  
看護師 OT  
MSW ST  
身長 165.0 cm 体重 51.3 Kg

総合実施計画 入力確認 (総合実施計画)  
メッセージ作成 安静度  
患者リスト 集計  
入力データのログ確認

ExpressのDB 社内テスト環境用

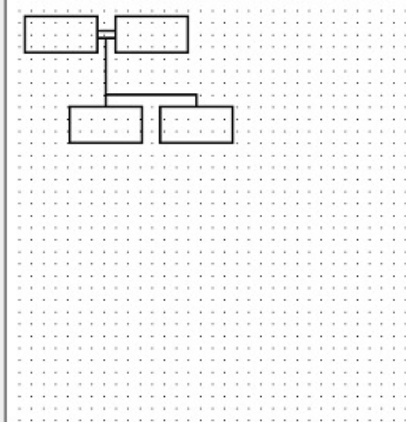
患者登錄

患者の基本情報を登録

(基本・入退院情報)

| 患者情報                     |     | 患者属性                     |  | ID      | 患者名 | カナ   | 占有中 | 生年月日 | 性別 | 年齢    | 管理   | 閉じる  |            |
|--------------------------|-----|--------------------------|--|---------|-----|------|-----|------|----|-------|------|------|------------|
| 履歴表示                     | クリア | 271                      |  |         |     |      |     |      |    |       | 更新登録 | 印刷   | (Copy)新規登録 |
| 基本・入退院                   |     | 家族情報・職業                  |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 患者住所 ①                   |     | 家族住所 ①                   |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 〒261-0004 千              |     | 〒261-0004 千              |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 電話<br>自宅 043-278-1142 携帯 |     | 電話<br>自宅 043-278-1142 携帯 |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 身元引受人連絡先 ②               |     | 身元引受人連絡先 ②               |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| カナ 尾崎 年 71 備考            |     | カナ 尾崎 年 71 備考            |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 漢字 尾崎 続柄 妻               |     | 漢字 尾崎 続柄 妻               |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 同居 同居                    |     | 同居 同居                    |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 〒261-0004 千              |     | 〒261-0004 千              |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 電話<br>自宅 043-278-1142 携帯 |     | 電話<br>自宅 043-278-1142 携帯 |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 仕事先                      |     | 仕事先                      |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| その他緊急連絡先 ③               |     | その他緊急連絡先 ③               |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| カナ 年 備考                  |     | カナ 年 備考                  |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 漢字 続柄                    |     | 漢字 続柄                    |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 同居                       |     | 同居                       |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 〒261-0004 千              |     | 〒261-0004 千              |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 電話<br>自宅 携帯              |     | 電話<br>自宅 携帯              |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 仕事先                      |     | 仕事先                      |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| その他連絡先                   |     | その他連絡先                   |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| カナ 年 備考                  |     | カナ 年 備考                  |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 漢字 続柄                    |     | 漢字 続柄                    |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 同居                       |     | 同居                       |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 〒261-0004 千              |     | 〒261-0004 千              |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 電話<br>自宅 携帯              |     | 電話<br>自宅 携帯              |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 仕事先                      |     | 仕事先                      |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 生活状況                     |     | 生活状況                     |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 社会参加                     |     | 社会参加                     |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 入退院情報                    |     | 入退院情報                    |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 診療区分 脳血管 I               |     | 診療区分 脳血管 I               |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 病名 脳梗塞                   |     | 病名 脳梗塞                   |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 病棟 3F                    |     | 病棟 3F                    |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 入院区分 直接(急性期)入院           |     | 入院区分 直接(急性期)入院           |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 待機                       |     | 待機                       |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| ベッド 304-3                |     | ベッド 304-3                |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 入院日                      |     | 入院日                      |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 入院起算日                    |     | 入院起算日                    |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 退院日                      |     | 退院日                      |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| リハビリ起算日                  |     | リハビリ起算日                  |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| リハビリ限度日                  |     | リハビリ限度日                  |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 予定退院先 自宅                 |     | 予定退院先 自宅                 |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| 備考                       |     | 備考                       |  | 退院プログラム |     | 担当職員 |     | 顔写真  |    | 身長・体重 |      | 履歴表示 |            |
| PASS                     |     |                          |  |         |     |      |     |      |    |       |      |      |            |

(家族情報・職業情報)

| 患者情報                                                                                                                                                        |      |         |     |                                         |     |      |    |     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----|-----------------------------------------|-----|------|----|-----|------------------------|
| 履歴表示                                                                                                                                                        | 患者属性 | ID      | 患者名 | カナ                                      | 占有中 | 生年月日 | 性別 | 年齢  | 管理                     |
| クリア                                                                                                                                                         | 27   |         |     |                                         |     |      |    |     | 更新登録 印刷 (Copy)新規登録 閉じる |
| 基本・入退院                                                                                                                                                      |      | 家族情報・職業 |     | 退院プログラム                                 |     | 担当職員 |    | 顔写真 |                        |
| 身長・体重                                                                                                                                                       |      | 履歴表示    |     |                                         |     |      |    |     |                        |
| 家族情報                                                                                                                                                        |      |         |     | 家族情報備考                                  |     |      |    |     |                        |
|                                                                            |      |         |     | <div>家族情報備考</div> <div>発症による家族の変化</div> |     |      |    |     |                        |
| 住居                                                                                                                                                          |      |         |     | 社会保障                                    |     |      |    |     |                        |
| 住居タイプ 持家 住居 公団 F EV 無                                                                                                                                       |      |         |     | 社会保険: 主保険 従保険                           |     |      |    |     |                        |
| 住宅改修 上がり 下がり 無                                                                                                                                              |      |         |     | 保険 社保本人                                 |     |      |    |     |                        |
| 住宅コメント                                                                                                                                                      |      |         |     | 割合 1割                                   |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 限度額                                     |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | その他                                     |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 障害者:                                    |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 身体障害者手帳の有無                              |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 肢体不自由                                   |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 音声言語または咀嚼                               |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | その他                                     |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 精神障害者保健福祉手帳                             |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | コメント                                    |     |      |    |     |                        |
| 経済状況                                                                                                                                                        |      |         |     | 療育手帳                                    |     |      |    |     |                        |
| <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 傷病手当 年金 <input checked="" type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 遺族 |      |         |     | 手帳申請可能時期                                |     |      |    |     |                        |
| <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                |      |         |     | 介護保険認定                                  |     |      |    |     |                        |
| コメント                                                                                                                                                        |      |         |     | 介護度                                     |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | ケアマネージャー名                               |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 事業所名                                    |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 連絡先                                     |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     | 介護保険利用状況                                |     |      |    |     |                        |
| 職業                                                                                                                                                          |      |         |     | 入院                                      |     |      |    |     |                        |
| 職種 会社員                                                                                                                                                      |      |         |     | 介護力                                     |     |      |    |     |                        |
| コメント セールス管理                                                                                                                                                 |      |         |     |                                         |     |      |    |     |                        |
| 復職                                                                                                                                                          |      |         |     |                                         |     |      |    |     |                        |
| 通勤手段                                                                                                                                                        |      |         |     |                                         |     |      |    |     |                        |
|                                                                                                                                                             |      |         |     |                                         |     |      |    |     |                        |

(退院プログラム情報)

患者情報

履歴表示

患者属性

ID

患者名

カナ

占有中

生年月日

性別

年齢

管理

更新登録

印刷

(Copy)新規登録

閉じる

クリア

27

?

基本・入退院

家族情報・職業

退院プログラム

担当職員

顔写真

身長・体重

履歴表示

退院プログラム

最終転帰先

退院時職業

在宅

自宅

親族宅

その他

退院時かかりつけ医療機関

退院時かかりつけ医師名

介護保険

自立支援

不要

通所系サービス

施設区分

施設名

備考

訪問系サービス

施設区分

施設名

備考

福祉用具

住宅改修

その他サービス

施設/病院

施設区分

施設名

状態

コメント

(担当職員情報)

患者情報

履歴表示

患者属性

ID

患者名

カナ

占有中

生年月日

性別

年齢

管理

更新登録

印刷

(Copy)新規登録

閉じる

クリア

2

基本・入退院

家族情報・職業

退院プログラム

担当職員

顔写真

身長・体重

履歴表示

全職員

医師

PT

OT

ST

看護師(2F)

看護師(3F)

看護師(4F)

MSW

検索

セット

| 職員名 | 分類 |  |
|-----|----|--|
| ナ   | Ns |  |
| ノ   | Ns |  |
| リ   | Ns |  |
| フ   | Ns |  |
| ロ   | Ns |  |
| ン   | Ns |  |
| ナ   | Ns |  |
| カ   | Ns |  |
| キ   | Ns |  |
| ク   | Ns |  |
| ケ   | Ns |  |
| コ   | Ns |  |
| サ   | Ns |  |
| シ   | Ns |  |
| ス   | Ns |  |
| セ   | Ns |  |
| ソ   | Ns |  |
| タ   | Ns |  |
| チ   | Ns |  |
| ツ   | Ns |  |
| テ   | Ns |  |
| ト   | Ns |  |
| ナ   | Ns |  |
| ノ   | Ns |  |
| リ   | Ns |  |
| フ   | Ns |  |
| ロ   | Ns |  |
| ン   | Ns |  |
| ナ   | Ns |  |
| カ   | Ns |  |
| キ   | Ns |  |
| ク   | Ns |  |
| ケ   | Ns |  |
| コ   | Ns |  |
| サ   | Ns |  |
| シ   | Ns |  |
| ス   | Ns |  |
| セ   | Ns |  |
| ソ   | Ns |  |
| タ   | Ns |  |
| チ   | Ns |  |
| ツ   | Ns |  |
| テ   | Ns |  |
| ト   | Ns |  |

担当登録

左の検索からセットして下さい

| 医師                       |   |  |  |  |
|--------------------------|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 上 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| PT                       | 下 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| OT                       | 浅 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| ST                       | 小 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| 看護師                      | 本 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| MSW                      | 小 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> |   |  |  |  |

連絡画面

表示・非表示



## 総合実施計画の登録画面

総合実施計画

ログイン  ID

表示内容クリア 登録・上書きして登録 占有中 別の書類として登録 印刷 部数 1 頁 01

履歴表示・非表示 他情報取得 総合実施計画 計画月 2013/06/01 6月分 入力タブ (2)

計画評価実施日 平成 25年06月01日

主診断名 心原性脳塞栓症

発症・受傷日

手術日

入院日

担当医

担当PT

担当OT

担当ST

担当看護師

担当MSW

リスク [2行] [19/行]

合併症 [2行] [25/行]

日常生活自立度

痴呆老人の日常生活自立度

心身機能・構造 [22行]

転倒、誤嚥性肺炎

心房細動、胃がん術後

【機能障害】  
失調症  
嚥下障害  
構音障害  
左片麻痺軽度  
めまい・嘔気  
【能力低下】  
歩行障害  
ADL低下  
摂食困難

【社会的不利】  
4階  
復職  
【内科的問題点】

他部署で入力された情報を取得します。

入力確認 (総合実施計画)

総合実施計画を作成しているかの確認を行います。

書類作成確認

左Shift 右Shift 閉じる

総合実施計画 入力確認

在院月 2013/05/27 2F 在院 病棟確認 wangan 担当確認 登録日+状況(入力完、印刷完) で表示

| 病棟 | ベッド   | ID | 名前 | 性別 | 担当医師 | 入院日 / 退院日         | 2013/02 | 2013/03 | 2013/04 | 2013/05 | 2013/06 | 2013/07 | 2013/08 |
|----|-------|----|----|----|------|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 2F |       | 27 |    | F  |      | 20 / 2 /          |         | 18印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   |         |         |         |
| 2F |       | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         |         |         |         |         |         |         |
| 2F |       | 27 |    | F  |      | 20 / 0 /          |         |         |         |         |         |         |         |
| 2F |       | 27 |    | M  |      | 20 / 1 /          |         |         |         |         |         |         |         |
| 2F |       | 27 |    | M  |      | 20 / 2 /          |         |         |         |         |         |         |         |
| 2F |       | 27 |    | M  |      | 20 / 2 /          |         |         |         |         |         |         |         |
| 2F | 201-1 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         | 09      |         |         |         |         |         |
| 2F | 201-2 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 / 20130528 |         | 12印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   |         |         |         |
| 2F | 201-3 | 27 |    | F  |      | 20 / 1 /          |         | 14印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 201-4 | 27 |    | F  |      | 20 / 2 /          | 01印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |         |
| 2F | 202-1 | 27 |    | M  |      | 20 / 2 /          |         | 22印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 202-2 | 27 |    | M  |      | 20 / 2 /          |         | 22印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 202-4 | 27 |    | M  |      | 20 / 1 /          |         | 01印刷完   | 01印刷完   |         |         |         |         |
| 2F | 203-1 | 48 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         | 26印刷完   | 01印刷完   |         | 01      |         |         |
| 2F | 203-1 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         | 18印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 203-2 | 27 |    | F  |      | 20 / 1 /          |         | 12印刷完   | 0101印刷完 |         | 01      |         |         |
| 2F | 204-1 | 16 |    | M  |      | 20 / 3 /          |         | 05印刷完   | 01      |         |         |         |         |
| 2F | 204-2 | 27 |    | M  |      | 20 / 2 /          | 12印刷完   | 12印刷完   | 16印刷完   | 01      |         |         |         |
| 2F | 204-3 | 27 |    | M  |      | 20 / 0 /          |         | 30印刷完   | 01印刷完   |         | 01      |         |         |
| 2F | 205-1 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         |         |         |         |         |         |         |
| 2F | 205-2 | 27 |    | F  |      | 20 / 2 /          |         | 17印刷完   | 01印刷完   |         | 01      |         |         |
| 2F | 205-3 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         | 12印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 205-4 | 27 |    | F  |      | 20 / 2 /          |         | 17印刷完   | 01      |         |         |         |         |
| 2F | 206-1 | 27 |    | M  |      | 20 / 3 /          |         | 18印刷完   | 01印刷完   |         | 01      |         |         |
| 2F | 206-2 | 27 |    | M  |      | 20 / 3 /          |         | 28印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 206-3 | 28 |    | M  |      | 20 / 3 /          |         | 29印刷完   | 03印刷完01 | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 206-4 | 27 |    | M  |      | 20 / 3 /          | 07印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   | 01      |         |         |
| 2F | 207-2 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         | 19印刷完   | 01印刷完   | 01印刷完   |         |         |         |
| 2F | 207-3 | 27 |    | F  |      | 20 / 3 /          |         | 14印刷完   | 00印刷完   | 01      |         |         |         |



メッセージ作成

職員間での連絡メッセージを作成します。

**メッセージ登録**

☐ 医局    ☐ 事務    ☐ 医事課  
☐ 2F病棟    ☐ 3F病棟    ☐ 4F病棟  
☒ PT(2F)    ☐ PT(3F)    ☐ PT(4F)  
☐ OT(2F)    ☐ OT(3F)    ☐ OT(4F)  
☐ ST    ☐ PT(外来)    ☐ 栄養科  
☐ 相談室    ☐ 放射線科    ☐ 検査科  
☐ 中材    ☐ 薬剤科

**患者用連絡の履歴検索** [閉じる]
 

| 送信日 | 発信者 | メッセージ |
|-----|-----|-------|
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |
|     |     |       |

---

**検索**    セット→    クリア    担当    削除    クリア    一般用連絡の登録    患者用連絡の登録

| 職員名 | 分類  | 職員名 | 分類  |
|-----|-----|-----|-----|
| 井   | PT科 | 栗   | PT科 |
| 松   | PT科 | 中   | PT科 |
| 守   | PT科 |     |     |
| 後   | PT科 |     |     |
| 鎌   | PT科 |     |     |
| 栗   | PT科 |     |     |
| 飯   | PT科 |     |     |
| 藤   | PT科 |     |     |
| 深   | PT科 |     |     |
| 中   | PT科 |     |     |
| 笹   | PT科 |     |     |
| 宮   | PT科 |     |     |
| 小   | PT科 |     |     |
| 小   | PT科 |     |     |
| 荒   | PT科 |     |     |
| 平   | PT科 |     |     |
| 森   | PT科 |     |     |
| 吉   | PT科 |     |     |
| 横   | PT科 |     |     |

メッセージのテスト

送信先

メッセージ内容

患者リスト

患者基本情報を元に、患者リストを表示します。

患者リスト

ログイン  対象期間 From  To

人数 ☒ 2F ☐ 3F ☐ 4F ☐ 全F 担当者 ☐

29

下のリストのデータより

| No | 病棟 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 病名          | 診療区分    | 入院日 | 起算日 | 紹介元 |
|----|----|----|----|----|-------------|---------|-----|-----|-----|
| 1  | 2F | 平  | 7  | M  | 廃用症候群(重度... | 脳血管(廃用) | 2   | 20  | 3 東 |
| 2  | 2F | 石  | 7  | F  | 胸髄損傷        | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 東 |
| 3  | 2F | 竹  | 8  | F  | 左大腿骨転子部骨... | 運動器 I   | 2   | 20  | 3 成 |
| 4  | 2F | 園  | 7  | M  | アテローム血栓性... | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 谷 |
| 5  | 2F | 伊  | 8  | M  | 左大腿骨転子部骨... | 運動器 I   | 2   | 20  | 3 千 |
| 6  | 2F | 島  | 7  | F  | 脊髄損傷(胸髄)    | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 千 |
| 7  | 2F | 黒  | 7  | F  | 右大腿骨遠位部...  | 運動器 I   | 2   | 20  | 4 習 |
| 8  | 2F | 佐  | 7  | M  | 心原性脳塞栓症     | 脳血管 I   | 2   | 20  | 4 千 |
| 9  | 2F | 石  | 5  | M  | くも膜下出血      | 脳血管 I   | 2   | 20  | 5 東 |
| 10 | 2F | 成  | 9  | F  | 腰椎圧迫骨折      | 運動器 I   | 2   | 20  | 4 習 |
| 11 | 2F | 古  | 7  | F  | 胸髄損傷        | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 社 |
| 12 | 2F | 鈴  | 8  | M  |             | 脳血管(廃用) | 2   | 20  | 3 谷 |
| 13 | 2F | 石  | 7  | F  | 脳出血(高血圧性)   | 脳血管 I   | 2   | 20  | 1 千 |
| 14 | 2F | 宮  | 8  | F  | アテローム血栓性... | 脳血管 I   | 2   | 20  | 5 国 |
| 15 | 2F | 佐  | 7  | M  | ラクナ梗塞       | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 習 |
| 16 | 2F | 市  | 5  | M  | 脳腫瘍術後       | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 東 |
| 17 | 2F | 鎌  | 7  | F  | アテローム血栓性... | 脳血管 I   | 2   |     | 3 谷 |
| 18 | 2F | 安  | 9  | M  | 右大腿骨転子部骨... | 運動器 I   | 2   | 20  | 2 千 |
| 19 | 2F | 小  | 9  | F  | 右大腿骨転子部骨... | 運動器 I   | 2   | 20  | 1 習 |
| 20 | 2F | 磯  | 8  | M  |             | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 千 |
| 21 | 2F | 高  | 7  | F  |             | 脳血管 I   | 2   | 20  | 5 千 |
| 22 | 2F | 根  | 7  | M  |             | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 千 |
| 23 | 2F | 星  | 2  | M  |             | 脳血管(廃用) | 2   | 20  | 3 東 |
| 24 | 2F | 三  | 8  | M  | ラクナ梗塞       | 脳血管 I   | 2   | 20  | 1 千 |
| 25 | 2F | 島  | 7  | F  |             | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 千 |
| 26 | 2F | 村  | 8  | F  | 右大腿骨骨幹部...  | 運動器 I   | 2   | 20  | 3 国 |
| 27 | 2F | 小  | 8  | M  | 左大腿骨頸部骨折    | 運動器 I   | 2   | 20  | 4 習 |
| 28 | 2F | 山  | 9  | F  | 心原性脳塞栓症...  | 脳血管 I   | 2   | 20  | 3 東 |
| 29 | 2F | 七  | 8  | F  | 右大腿骨頸部骨折    | 運動器 I   | 2   | 20  | 5 習 |

安静度

安静度の入力画面

安静度を登録します。

|                      |        |
|----------------------|--------|
| 安静度 (医師)             |        |
| ログイン                 | ID 271 |
| 情報 安静度 新規作成          |        |
| 履歴表示・非表示 安静度入力 他情報取得 |        |
| 【活動範囲】               |        |
| 棟内 日付                |        |
| 院内 日付                |        |
| 外出: 家族と可 日付          |        |
| 外泊: 家族と可 日付          |        |
| 【入浴】                 |        |
| 入浴可 日付               |        |
| 自室シャワー可 日付           |        |
| 【安静度】                |        |
| 入院時                  |        |
| 安全ベルト                |        |
| 【車椅子】                |        |
| 介助 日付                |        |
| 自立 日付                |        |
| 【移乗】                 |        |
| 介助 日付                |        |
| 家族介助可 日付             |        |
| 昼自立 日付               |        |
| フリー 日付               |        |
| 【トイレ動作】              |        |
| 介助赤 日付               |        |
| 介助緑 日付               |        |
| 家族介助可 日付             |        |
| 昼自立 日付               |        |
| フリー 日付               |        |

|                                                 |             |                        |               |            |
|-------------------------------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------|
| 安静度入力画面                                         |             |                        |               |            |
| 患者ID                                            |             | 【活動範囲】                 |               |            |
| 患者名                                             |             | 日付はカレンダーで入力して下さい。      |               |            |
| 性別                                              |             | 日付のクリアは「DEL」キーで行って下さい。 |               |            |
| 生年月日                                            |             | 親画面にセット登録              |               |            |
|                                                 |             | 親画面へ反映登録 印刷            |               |            |
|                                                 |             | 自動判定                   |               |            |
| 【安静度】 入院時 : 車椅子 安全ベルト                           |             |                        |               |            |
| 車椅子 (01/16) 介助 (02/08) 自立 自立                    |             |                        |               |            |
| 移乗 (01/16) 介助 ( ) 家族介助可 ( ) 昼自立 (02/13) フリー フリー |             |                        |               |            |
| トイレ動作 ( ) 介助赤 ( ) 家族介助可 ( ) 昼自立 ( ) フリー         |             |                        |               |            |
| ( ) 介助緑                                         |             |                        |               |            |
| 訓練・歩行                                           | 立ち上がり       | (01/16) Ns付介助          | (02/13) 家族付介助 | (02/13) 自立 |
|                                                 | 病棟歩行: Ns付介助 | (02/28) 歩行車            | (04/11) T字杖   | ( ) ( )    |
|                                                 | 病棟歩行: 家族付介助 | (05/06) T字杖            | ( ) ( )       | ( ) ( )    |
|                                                 | 病室内歩行自立     | ( ) ( )                | ( ) ( )       | ( ) ( )    |
|                                                 | 病棟内歩行自立     | (03/11) 歩行車            | ( ) ( )       | ( ) ( )    |
|                                                 | 院内歩行自立      | ( ) ( )                | ( ) ( )       | ( ) ( )    |
|                                                 |             | 病棟                     | 病棟内歩行自立       | 歩行車        |

|   |                |
|---|----------------|
| C | 01/16_20130116 |
| C |                |
| C |                |
| C | 02/13_20130213 |
| C |                |
| C |                |
| C |                |
| C |                |
| C |                |

集計

各種類の統計資料を作成します。

統計資料

閉じる

| 医事課        |       | PT                                                           |      | OT      |   | ST    |   | 安静度一覧 |   | 書類作成一覧 |   |   |   |    |    |    |    |  |
|------------|-------|--------------------------------------------------------------|------|---------|---|-------|---|-------|---|--------|---|---|---|----|----|----|----|--|
| 2013/05/06 |       | 月実績                                                          |      | 患者 月実績  |   | 月報    |   | 日報    |   |        |   |   |   |    |    |    |    |  |
| 集計         |       | <input checked="" type="radio"/> 2F <input type="radio"/> 3F |      | 集計      |   | 集計    |   | 集計    |   |        |   |   |   |    |    |    |    |  |
| EXCEL      |       | <input type="radio"/> 4F <input type="radio"/> 外来            |      | EXCEL   |   | EXCEL |   | EXCEL |   |        |   |   |   |    |    |    |    |  |
| 階          | ベッド   | 患者名                                                          | 担当PT | 算定項目    | 1 | 2     | 3 | 4     | 5 | 6      | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |  |
| 2F         |       | 高                                                            | 小    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 5 | 3      | 4 | 2 | 2 | 2  | 5  | 3  | 2  |  |
| 2F         |       | 赤                                                            | 立    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 入                                                            | 中    | 脳血管I    | 3 | 0     | 0 | 0     | 0 | 2      | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         |       | 渡                                                            | 宮    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 3 | 4      | 3 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 瀧                                                            | 後    | 運動器I    | 4 | 3     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 4 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         |       | 竹                                                            | 藤    | 脳血管I    | 0 | 0     | 0 | 0     | 0 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 七                                                            |      | 運動器I    | 0 | 0     | 0 | 0     | 0 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 高                                                            |      | 脳血管I    | 0 | 0     | 0 | 0     | 0 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 栢                                                            |      | 脳血管I    | 0 | 0     | 0 | 0     | 0 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 星                                                            |      | 脳血管(廃用) | 0 | 0     | 0 | 0     | 0 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         |       | 磯                                                            |      | 脳血管I    | 0 | 0     | 0 | 0     | 0 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  |  |
| 2F         | 201-1 | 浅                                                            | 後    | 運動器I    | 4 | 3     | 5 | 4     | 3 | 5      | 3 | 4 | 3 | 3  | 3  | 5  | 6  |  |
| 2F         | 201-2 | 落                                                            | 中    | 脳血管(廃用) | 4 | 5     | 3 | 3     | 6 | 4      | 3 | 3 | 4 | 4  | 3  | 3  | 4  |  |
| 2F         | 201-3 | 藤                                                            | 立    | 運動器I    | 3 | 3     | 3 | 5     | 3 | 3      | 3 | 3 | 5 | 6  | 3  | 3  | 5  |  |
| 2F         | 201-4 | 北                                                            | 飯    | 脳血管I    | 3 | 3     | 4 | 5     | 3 | 3      | 3 | 5 | 3 | 0  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 202-1 | 宮                                                            | 藤    | 運動器I    | 3 | 3     | 6 | 6     | 4 | 3      | 3 | 3 | 3 | 6  | 4  | 4  | 3  |  |
| 2F         | 202-2 | 中                                                            | 深    | 脳血管I    | 4 | 3     | 4 | 4     | 3 | 5      | 4 | 3 | 4 | 4  | 3  | 5  | 4  |  |
| 2F         | 202-3 | 園                                                            | 後    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 202-4 | 吉                                                            | 後    | 運動器I    | 3 | 3     | 3 | 0     | 0 | 3      | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 203-1 | 小                                                            | 守    | 運動器I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 0 | 3      | 1 | 1 | 3 | 3  | 3  | 3  | 2  |  |
| 2F         | 203-1 | 益                                                            | 宮    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 3 | 2 | 3  | 3  | 2  | 3  |  |
| 2F         | 203-2 | 島                                                            | 宮    | 脳血管I    | 1 | 4     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 2 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 203-4 | 赤                                                            | 守    | 運動器I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 2  |  |
| 2F         | 204-1 | 塚                                                            | 宮    | 脳血管I    | 3 | 3     | 4 | 4     | 3 | 3      | 4 | 3 | 4 | 3  | 4  | 4  | 4  |  |
| 2F         | 204-2 | 竹                                                            | 守    | 脳血管I    | 5 | 3     | 3 | 3     | 3 | 5      | 3 | 5 | 6 | 3  | 4  | 3  | 6  |  |
| 2F         | 204-3 | 佐                                                            | 小    | 脳血管I    | 3 | 1     | 3 | 3     | 3 | 2      | 3 | 4 | 4 | 3  | 3  | 5  | 0  |  |
| 2F         | 204-4 | 山                                                            | 藤    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 0     | 3 | 3      | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 205-1 | 金                                                            | 宮    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 3     | 3 | 3      | 3 | 3 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 205-2 | 石                                                            | 深    | 脳血管I    | 3 | 3     | 3 | 5     | 3 | 3      | 4 | 3 | 4 | 3  | 3  | 3  | 4  |  |
| 2F         | 205-3 | 清                                                            | 鎌    | 脳血管I    | 3 | 3     | 4 | 3     | 3 | 3      | 3 | 3 | 4 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 205-4 | 竹                                                            | 中    | 運動器I    | 3 | 2     | 2 | 3     | 3 | 3      | 3 | 0 | 3 | 3  | 3  | 3  | 3  |  |
| 2F         | 206-1 | 平                                                            | 守    | 脳血管(廃用) | 3 | 3     | 4 | 3     | 4 | 4      | 3 | 4 | 3 | 3  | 3  | 3  | 5  |  |