

訪問リハビリテーション報告書

何をしたかより、何が変わったかを伝える

利用者氏名		報告期間	
訪問頻度		担当者・職種	
提出先		事業所名	

1. 前回からの変化

改善・維持・低下 / 症状・動作の変化

2. 生活への影響

ADL・IADL / 介助量 / 家族状況 / 生活場面

3. 共有・相談事項

医師・ケアマネ等へ伝えること / 相談したいこと

4. 次の方針

次の期間で確認・実施すること / 計画書の目標とつなげる

定期報告書は緊急連絡の代わりではありません。急な体調変化等は事業所の連絡手順に沿って共有してください。

作成日