退院時リハビリテーション指導書 v4

退院後の生活で確認すること｜患者・家族向け（独自様式）

氏名： _____ **退院日：** _____

説明相手： _____ **説明日：** _____

退院後の生活目標

退院後、まず安全に行いたい生活動作を具体的に記入します。

できること・介助が必要なこと

歩行・移乗・トイレなど／自立・見守り・介助の条件と使用用具

生活上の注意点

ふらつき・疲労・段差・夜間移動など／中止・相談する場面

家族・支援者の介助ポイント

誰が・どこで・どのように支援するか（実際に確認した方法）

福祉用具・住環境の調整

歩行器・車椅子・手すり・浴室・生活動線など

困ったときの相談先・再確認予定

通常の相談先／緊急時の連絡方法／次回確認予定

説明者：_____ **確認日：**_____

※ 本書は公式指定様式ではありません。患者の状態・医師の指示・院内ルールに合わせて使用してください。