訪問リハビリテーション 定期報告書

利用者氏名：　　報告期間：

事業所名：　　担当者・職種：

提出先：　　作成日：

① 変化｜前回との比較（改善・維持・低下）

直接観察・測定条件・前回比較を明確に

② 生活への影響｜ADL・IADL・介助量

生活場面と情報源を区別して記載

③ 共有・相談｜相手・課題・対応

連絡済み／相談予定、連絡日、相手を記載

④ 次の方針｜評価・介入・調整

計画書の目標と整合する次の行動

情報源：□直接観察 □本人申告 □家族報告 □その他（　　）

共有状況：□連絡済み □相談予定　連絡日：　　年　　月　　日　相手：

※当サイト独自様式。診療記録・訪問リハ計画書等の法定記録の代替ではありません。