

東大病院精神神経科 入院依頼シート

患者イニシャル 「鈴木花子」 ⇒「SH」とする	
保険区分	<input type="checkbox"/> 国保（ <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 家族） <input type="checkbox"/> 社保（ <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 家族） <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 生活保護
就学・就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 休職中 <input type="checkbox"/> 就学中 <input type="checkbox"/> 休学中 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（
キーパーソン 複数選択可	続柄： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子（ <input type="checkbox"/> きょうだい（ <input type="checkbox"/> その他（
入院の目的 複数選択可	<input type="checkbox"/> 薬剤調整 <input type="checkbox"/> 精査・確定診断 <input type="checkbox"/> 休養 <input type="checkbox"/> 危機介入 <input type="checkbox"/> 電気けいれん療法 <input type="checkbox"/> 社会資源導入 <input type="checkbox"/> その他（
下記は師長・病棟医長の判断で変更させていただく可能性があります	
想定する入院形態	<input type="checkbox"/> 任意入院 <input type="checkbox"/> 医療保護入院（同意者の続柄：
想定する入院病棟	<input type="checkbox"/> 開放病棟 <input type="checkbox"/> 閉鎖病棟 <input type="checkbox"/> 判断は東大病院に任せる
想定する入院病床	<input type="checkbox"/> 大部屋可 <input type="checkbox"/> 個室が望ましい <input type="checkbox"/> 重症個室・保護室が望ましい
想定する入院期間	<input type="checkbox"/> 1～2週間 <input type="checkbox"/> 2～3週間 <input type="checkbox"/> 3～5週間 <input type="checkbox"/> 4～6週間
本人・家族が希望する病床 複数選択可	<input type="checkbox"/> シャワー・トイレ付き個室（※開放病棟のみ ※¥15,400 円/日） <input type="checkbox"/> トイレ付き個室（※12,100 円/日） <input type="checkbox"/> 大部屋（※開放病棟のみ ※差額室料なし） <input type="checkbox"/> どの居室でもよい
入院の緊急度	<input type="checkbox"/> 2～3日以内 <input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 2週間以内 <input type="checkbox"/> 待機可能
特記事項	