

れんけい手帳の使い方・記入方法

～医療関係者(病院・診療所、歯科医院、薬局)の皆さまへ～

○「れんけい手帳」は、ご本人やご家族自身が体調や生活の状態を自己管理すると共に医療・介護の関係者等がその情報を共有することで、症状の変化に早く気づき、地域で安心して暮らしていけるよう支援を行うための手帳です。

○病名や口腔機能、薬の情報について、ご確認頂き必要に応じて記入をお願い致します。

○日常生活の様子や介護サービスの状況等について、必要時にご確認ください。

使い方・記入方法



記入時は、利用者、家族と確認しながらご記入ください。

関係者連絡先		記入日 年 月 日	
	事業所名	連絡先 (電話番号)	備考 (終了日など)
地域包括 支援センター			
居宅介護 支援事業所 (ケアセンター)			
医療や介護等 利用している サービス			
その他、 必要な連絡先			

3ページ

介護サービス関係者
への連絡時にご活用
ください

病名などの記入モシ、
間違いが無いかご確
認ください。不備が
あった場合は、修正
をお願い致します。

かかりつけ医など		記入日 年 月 日	
医療機関	主治医		
電話番号	受診方法など		
かかっている疾病			
医療機関	主治医		
電話番号	受診方法など		
かかっている疾病			
医療機関			
電話番号			
かかっている疾病			
かかりつけ歯科医院			
電話番号	その他		
かかりつけ薬局			
電話番号	その他		
緊急時の対応など			

7ページ

食事について		記入日 年 月 日	
食事回数	1日につき(1回・2回・3回・他)		
調理	本人・家族・ヘルパー・宅配(昼・夕・他)		
食事内容	普通・工夫が必要 (小さくほぐす・軟かくする・トロミをつける・つぼす)		
アレルギー	なし・あり()		
禁止、制限 されているもの	()		
飲み込みの問題	なし・あり (ムせる・つかえる・逆流・他)		
気をつけ ている事	()		
入れ歯 (使用している・していない)			
口の中の状態	よい・悪い (痛い・乾く・不快・その他())		
咀嚼の 状態	うまく噛める・よく噛めない		
歯科検診	定期的に受けている・受けていない		
口の 手入れ			
歯磨き	自分でできる・介助が必要・していない		
入れ歯の 手入れ	自分でできる・家族が行う・していない		
うがい	できる・できない		

9ページ

口腔機能、ケアにつ
いてご確認ください。
不備があった場合は
修正をお願い致しま
す。

薬のアレルギーがあ
る場合は、ご本人・
ご家族に付箋などで
目印をつけるよう
にお伝え下さい。

薬によるアレルギーについて			記入日 年 月 日	
時期(いつ頃)	薬の名前・種類	どんな状態になったか		
(例) 68才	〇〇〇〇ン	湿疹と気分不良		

11ページ

★15ページからの体調管理票も定期的に確認して下さい。

★23ページからの備考・メモは、介護サービス事業所等への情報提供が必要な場合にお使
いください。記入後は、付箋などで判りやすいように目印をお付けください。