地域連携診療計画書（肝がん術後治療）　No.1

患者氏名	

区　分	病　院　名	診　療　科	担　当　医　師	連　絡　先	カルテ番号
計画策定病院(A)					
連携医療機関(B)					

区分	項目			(A) 退院～治療開始 /	日常診療 (B)	(A) 3ケ月後 /	日常診療 (B)	(A) 6ケ月後 /	日常診療 (B)	(A) 9ケ月後 /	日常診療 (B)	(A) 1年後 /	日常診療 (B)	(A) 1年3ケ月後 /	日常診療 (B)	(A) 1年6ケ月後 /
達成目標	術後連携によるフォローアップ 術後後遺症、副作用、再発の発見			→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
連携・連絡	地域連携の説明（患者様用パスの説明） 手術後後遺症、再発等発生時の連絡先確認			□ □												
教育・指導	服薬指導（保険薬局） 生活指導			→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
診察・検査	全身状態	PS 身体測定（身長・体重・腹囲）		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	問診	食欲不振 倦怠感 便の症状（黒色便の有無）		□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
	視・触診	腹部膨満 浮腫 黄疸 その他		□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
	検査	肝機能検査	GOT GPT T－Bil Alb PT（%） 血小板（万） アンモニア	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □
		腫瘍マーカー	AFP PIVKAⅡ L3（%）	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
		超音波 CT MRI		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □
投薬	処方															
	チェック	服薬状況確認 併用薬チェック		□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □

地域連携診療計画書（肝がん術後治療）　No.2

患者氏名	

区　分	病　院　名	診　療　科	担　当　医　師	連　絡　先	カルテ番号
計画策定病院(A)					
連携医療機関(B)					

区　分	項　目			(A) 1年6ケ月後 ／	日常診療 (B)	(A) 1年9ケ月後 ／	日常診療 (B)	(A) 2年後 ／	日常診療 (B)	(A) 2年3ケ月後 ／	日常診療 (B)	(A) 2年6ケ月後 ／	日常診療 (B)	(A) 2年9ケ月後 ／	日常診療 (B)	(A) 3年後 ／
達成目標	術後連携によるフォローアップ 術後後遺症、副作用、再発の発見			→												→
連携・連絡	地域連携の説明（患者様用パスの説明） 手術後後遺症、再発等発生時の連絡先確認															
教育・指導	服薬指導（保険薬局） 生活指導			→												→
診察・検査	全身状態	PS 身体測定（身長・体重・腹囲）		→												→
	問診	食欲不振 倦怠感 便の症状（黒色便の有無）		□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
	視・触診	腹部膨満 浮腫 黄疸 その他		□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
	検査	肝機能検査	GOT GPT T－Bil Alb PT（%） 血小板（万） アンモニア	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □
		腫瘍マーカー	AFP PIVKAⅡ L3（%）	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
		超音波 CT MRI		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □
投薬	処方															
	チェック	服薬状況確認 併用薬チェック		□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □

地域連携診療計画書（肝がん術後治療）　No.

患者氏名	

区　分	病　院　名	診　療　科	担　当　医　師	連　絡　先	カルテ番号
計画策定病院(A)					
連携医療機関(B)					

区　分	項　目			(A) /	日常診療 (B)	(A) /	日常診療 (B)	(A) /	日常診療 (B)	(A) /	日常診療 (B)	(A) /	日常診療 (B)	(A) /	日常診療 (B)	(A) /
達成目標	術後連携によるフォローアップ 術後後遺症、副作用、再発の発見															
連携・連絡	地域連携の説明（患者様用パスの説明） 手術後後遺症、再発等発生時の連絡先確認															
教育・指導	服薬指導（保険薬局） 生活指導															
診察・検査	全身状態	PS 身体測定（身長・体重・腹囲）														
	問診	食欲不振 倦怠感 便の症状（黒色便の有無）		□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
	視・触診	腹部膨満 浮腫 黄疸 その他		□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
	検査	肝機能検査	GOT GPT T－Bil Alb PT（%） 血小板（万） アンモニア	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □
		腫瘍マーカー	AFP PIVKAⅡ L3（%）	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
		超音波 CT MRI		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □		□ □ □
投薬	処方															
	チェック	服薬状況確認 併用薬チェック		□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □