|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設長 | 業務主任 | 看護主任 | 介護主任 |
|  |  |  |  |

**（別紙４）看取り介護終了後カンファレンス報告書**

看取り介護対象者：

生　年　月　日：　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）

看取り介護対象期間（平成　　　年　　月　　　日～平成　　　年　　月　　日まで）

|  |
| --- |
| （家族の評価）情報の出所：□アンケート　□聞き取り　□その他（　　　　　） |
| （看護部門の評価・課題） |
| （介護部門の評価・課題） |
| （相談援助部門の評価・課題） |
| （給食部門の評価・課題） |
| （総合的な評価・課題） |
| （その他） |

特別養護老人ホーム　緑風園