

ご本人・ご家族の方へ

能登町在宅生活 れんけい手帳の使い方・記入方法



○「れんけい手帳」は、ご本人やご家族自身が体調や生活の状況を記入して自己管理するとともに、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。

○手帳後ろのポケットに、**健康保険証**、**介護保険証**、**診察券**、**お薬手帳**などをまとめて保管し、医療機関受診の際などは、手帳ごと持参しましょう。



記入方法

基本情報		記入日	年	月
ゆりがな 氏名		性別	男・女	
生年月日	明・大・昭・平・西暦	電話番号	年	月
			日	
住所				
家族状況	氏名	続柄		
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
緊急時の連絡先	氏名	続柄	連絡先	
	近くで早く来れる方 緊急時の判断を任せられる方			
地区民生委員				

まず、1ページを記入します。緊急時の連絡先など確認して記載ください。

○体調や生活の状態を自己管理するために、日々の暮らしぶりや体調など記入して、自由にお使いください。

○その他のページは、わかるところを記入ください。わからないところは、ケアマネジャーに相談して記入しましょう。

※内容記入されたときは、いつ時点の記載かがわかるよう、記入日を入れましょう。

※れんけい手帳は、ご本人が記入できない場合には、ご家族やケアマネジャー、医療、介護サービス関係者の方が代わりに記入します。

＝個人情報共有の同意書へ署名ください＝

個人情報共有に関する同意書	
私と家族は、安心して生活を続けられるよう、医療・介護等サービス提供者間で必要な情報を共有するためにこの手帳を使用し、私（家族）が提示した方がこの手帳の記載内容を確認及び、必要な情報を記載することに同意します。	
	年 月 日
ご本人	(代筆)
ご家族	(代筆)
代理人	(関係)

手帳の目的に同意されたら、手帳表紙裏の同意書のご本人とご家族の欄に署名をお願いします。(※ご家族くお子様などが遠方にお住まいの場合、この手帳の使用を伝えておくことがとても大切です。)

ご家族がいらっしゃらない場合は、代理人欄に可能な限り親族や後見人などに署名をお願いしてください。