

保健活動実施報告書(日報)

1活動方法(いずれかに○をつけてください。)						
・巡回相談			・訪問相談		・その他	
					所属 _____	
					記入者名 _____	
2 実施内容						
実施 月日	平成 年 月 日 () 午前・午後 時～				天気 ・晴れ ・曇り ・雨 ・雪	
活動	・避難所 ・仮設住宅 ・自宅 ・その他				衛生状況及び問題点	
場所	(場所:)					
収容人数	()					
従事種別	医師	保健師	看護師	栄養士	歯科衛生士	その他
従事者数 人						
対象者別	対応内容					
	診療	健康相談	外科的処置	生活相談	その他	
乳児						
幼児						
学童等						
妊産婦						
身体障害者・難病						
知的障害者						
精神障害者						
成人						
高齢者						
要介護者						
その他						
合計						
次回相談及び 申し送り事項	継続件数(件) ・心のケア 件 ・要診察 件 ・要介護 件 ・障害者 件 ・妊産婦 件 ・乳幼児 件					
特記事項 ・他の機関への搬送等						