隔離・拘束診療録　　平成　　年　　月　　日（　　）氏名

	隔 離　・時間開放（　：　～　：　）
	拘 束　・拘束部位（ 胴 ・上肢 ・ 下肢 ・ 肩 ）　　・時間開放（　：　～　：　）

チェック表			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
精神状態	独語													
	幻聴幻覚													
	多動不穏													
	自傷他害													
観察項目	睡眠状態													
	姿勢													
	拘束部位	皮膚異常												
		末梢冷感												
		浮腫												
サイン														

チェック表			12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
精神状態	独語													
	幻聴幻覚													
	多動不穏													
	自傷他害													
観察項目	睡眠状態													
	姿勢													
	拘束部位	皮膚異常												
		末梢冷感												
		浮腫												
サイン														

時間		隔離・拘束回診	医師
日中		改善： 有・無　　隔離・拘束 ： 継続・解除	
夜間		改善： 有・無　　隔離・拘束 ： 継続・解除	

時間	診療録	サイン

時間	診療録	サイン