

	確認番号	初診日	リハビリ開始日	①		②		③		④		⑤	
				評価実施日	説明日	評価実施日	説明日	評価実施日	説明日	評価実施日	説明日	評価実施日	説明日
㊦	11060020abqd	H30.2.14		R2.6.11	R2.6.11	R2.7.30	R2.11.20						
㊧	27070020sjcc	H29.4.19			H31.4.12	R1.6.20	R1.7.10	R2.7.27	R2.7.27	R2.11.9	R2.11.9	R2.12.24	R3.1.6
㊨	12110020awof	R2.10.26	R2.10.30	R2.11.24	R2.12.17	R3.3.24	R3.3.24						
㊩	07090020npqk	H23.10.5		R2.11.24	R2.12.9	R3.3.8	R3.3.8						
㊪	17120020ogiu	H23.5.31			R2.7.10		R2.12.17						
㊫	22120020yoyz	H25		R2.8.21	R2.9.1	R2.12.22	R2.12.22	R3.2.19	R3.3.2				
㊬	01120020rvod	R2.6.23	R2.7.1	R2.8.11	R2.9.1	R2.10.1	R2.10.1	R2.11.30	R2.12.1	R3.2.22	R3.3.8		
㊭	29120020mrra	R2.12.28											

①、②、③・・・は、リハビリ実施計画書の記載