様式20の２の２

在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注２の施設基準に係る届出書添付書類

（１緩和ケア、２褥瘡ケア、３人工肛門ケア及び人工膀胱ケアの

届出を行うものに○をつけること。）

１　緩和ケアに係る専門研修

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 氏　名 |
|  |  |

２　褥瘡ケアに係る専門研修

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 氏　名 |
|  |  |

３　人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門研修

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 氏　名 |
|  |  |

［記載上の注意］

　１、２及び３の専門の研修を修了したことが確認できる文書（当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可）を添付すること。