

訪問看護の情報提供書

(情報提供先) 殿

指定訪問看護ステーションの所在地及び名称
 電話番号
 管理者氏名

以下の利用者に関する訪問看護の情報を提供します。

利用者氏名
性別 (男 女) 生年月日 平 年 月 日生 (歳)
住 所
電話番号 () -

主治医氏名	
住 所	
主 傷 病 名	
傷病の経過	
日常生活等の状況 1 食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム等について 2 服薬等の状況について 3 家族等について	
1月当たりの訪問日数 (訪問看護療養費明細書の実日数を記入すること) 日	
看護の内容	
医療的ケア等の実施方法及び留意事項	
その他特記すべき事項	

【記入上の注意】

- 1 必要が有る場合には、続紙に記載して添付すること。