

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 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】

必要が有る場合には、続紙に記載して添付すること。