

別紙様式1

## 訪問看護の情報提供書

(情報提供先市町村等)

殿

指定訪問看護ステーションの所在地及び名称

日医訪問看護ステーション

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いたします。

利用者氏名	給管鳥 太郎				
性別 (男・女)	生年月日	明・大・昭	平	14 年 7 月 14 日生 (75 歳)	職業
住 所	東京都文京区本駒込0028-0028				
電話番号	03-0028-0028				

主治医氏名									
住 所									
主傷病名									
日常生活活動 (ADL) の状況 (該当する事項に )									
移動	自立	・一部介助	・全面介助	食事	自立	・一部介助	・全面介助		
排泄	自立	・一部介助	・全面介助	入浴	自立	・一部介助	・全面介助		
着替	自立	・一部介助	・全面介助	整容	自立	・一部介助	・全面介助		
要介護認定の状況 (該当する事項に )									
	自立	要支援 1	要支援 2	経過的要介護	要介護 ( 1	2	3	4	5 )
病状・障害等の状態									
1月当たりの訪問回数 (訪問看護療養費明細書の実回数を記入すること)									
	日 ( 回 )								
看護の内容									
必要と考えられる保健福祉サービス									
その他特記すべき事項									

## 【記入上の注意】

- 1 必要がある場合には、続紙に記載して添付すること。
- 2 わかりやすく記入すること。
- 3 必要な場合は、家庭環境等についても記載すること。