平成 27 年 09 月 11 日

別紙様式1

訪問看護の情報提供書

（情報提供先市町村等）　日本市　　　　　　　　　　殿

指定訪問看護ステーションの所在地及び名称

東京都文京区本駒込1111-1111

訪看鳥訪問看護ステーション

電話番号　03-1111-1111

管理者氏名　訪看鳥　花子

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　社会　保険	
性別 (男)・女）　生年月日　明・大・(昭)・平　25 年 12 月 06 日生（ 64 歳）職業	
住　所　東京都文京区本駒込0003-0003	
電話番号 03	

主治医氏名　日医　太郎先生			
住　所　東京都文京区本駒込1111-1111			
主傷病名　脳梗塞後遺症			
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)　経過的要介護　要支援（ 1　2 ）　要介護（ 1　2　3　4　5 ）			
病状・障害等の状態	ああ		
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）　1 日（　1 回）			
看護の内容	いい		
必要と考えられる保健福祉サービス	うう		
その他特記すべき事項	ええ		

【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。