

別紙様式 3

精神科訪問看護計画書

患者氏名		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 () 歳
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5)		
住 所			
看護の目標			
年 月 日	問 題 点 ・ 解 決 策		評 価
衛生材料等が必要な処置の有無 有 ・ 無			
処置の内容	衛生材料 (種類・サイズ) 等		必要量
備考			

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護を実施いたします。

令和 年 月 日

事業所名

管理者氏名

印

殿