

令和 年 月 日

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 明・大・昭・平・令 年 月 日生（ 歳）
職業	
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 日当たりの訪問日数（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。