別紙様式４

令和 04 年 07 月 20 日

訪問看護の情報（療養に係る情報）提供書

（主治医　医療機関名）
　　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

（入院又は入所先医療機関等）　　管理者氏名

以下の利用者に関する訪問看護の情報（療養に係る情報）を提供します。

利用者氏名	
性別　（男　女）　生年月日 明･大･(昭)･平･令 20 年 02 月 02 日生（ 77 歳）　職業	
住　　所	
電 話 番 号	

主治医氏名	
医療機関名 住　　所	
主 傷 病 名	
既往歴	
要介護認定等	要介護認定の状況（該当する事項に○） 自立　要支援（1　2）　要介護（1　2　③　4　5）
	その他（利用しているサービス等）

日常生活等の状況	（食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム等） （服薬等の状況） （家族、主な介護者等）
看護に関する情報	（看護上の問題等） （看護の内容） （ケア時の具体的な方法や留意点、継続すべき看護等）
その他	

【記入上の注意】
必要がある場合には、続紙に記載して添付すること。