別紙様式３

令和 04 年 07 月 20 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 昭 20 年 02 月 02 日生（ 77 歳）	
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月当たりの訪問日数（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】
必要がある場合には、続紙に記載して添付すること。