

認定看護師への相談依頼書 (FAX 用紙)

1. 相談希望該当者に記しをつけてください

- 緩和ケア認定看護師 皮膚・排泄ケア特定認定看護師
 認知症看護認定看護師

2. 相談を依頼される方の職種を教えてください (該当箇所に記しをつけてください)

- 医師 看護師 薬剤師 ケアマネージャー その他 ()

3. 依頼内容

1) 該当箇所に記しをつけてください

- 同行訪問 カンファレンスへの出席
 事例の直接相談 その他

2) 相談内容を簡単に記載してください ★個人情報の取り扱いにご注意ください

3) 日程調整のため担当者からご連絡させていただきますので、連絡先をご記入ください

施設名	
担当者名	
電話番号	

4. 同行訪問またはカンファレンスご希望の場合は下記も記入お願いします

1) 訪問先 (該当するところに記し、() 内に名称をご記入ください

<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 訪問看護ステーション ()
<input type="checkbox"/> 施設 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

2) 下記の件についてご対応いただき、□にチェックをお願いいたします

同行訪問	<input type="checkbox"/> 訪問看護指示医へ、同行訪問について報告・相談をして了解を得た <input type="checkbox"/> 患者・家族より同行訪問の同意を得た
カンファレンス への出席	<input type="checkbox"/> 所属施設の管理者へ、カンファレンスについて報告・相談をして了解を得た