訪問看護師からの連絡シート

年　月　日

宛名	事業所名 氏名	発信元	所属事業所 氏　名 ＴＥＬ　　－　　－ ＦＡＸ　　－　　－
利用者	（ふりがな） 氏　名		

いつもお世話になっております。
上記のご利用者様の訪問看護を担当しております。ご利用者様の身体状況の報告や注意を要する事項等について、ご意見いただきたいと思います。よろしくお願いします。

□　（ご報告 ： ご相談）　させていただきたい事があります
□　利用者の現状について

□　利用者の気をつけることについて
□　その他　　[　　]

＜連絡及び報告＞

＊なお、この照会を行うこと及び患者様からの情報提供を頂くことについては
□　ご本人・ご家族の同意を得て、ご連絡しております。　　同意した日：平成　　年　　月　　日
□　ご本人・ご家族の同意は得られておりませんが、ご本人のために必要ですのでご連絡致します。

返　　信

回答内容	□　電話します　（　　月　　日　　時頃　ご連絡ください）
	□　文書・ＦＡＸ　回答します
	□　確認しました

上記の通り連絡致します。　　事業所名

年　　月　　日　　氏名