

訪問看護指示書記載依頼書

作成2022年4月6日

依頼先 加古川中央市民病院

主治医

医師(

)科

依頼元

管理者名

住所

電話番号

FAX番号

依頼日 年 月 日

(よみがな) 氏名		生年月日	西暦	年	月	日
				年	月	日
住所						
訪問看護指示期間(西暦) (年 月 日 ~ 年 月 日)						
特記事項						
受け取り方法						
<input type="checkbox"/> 窓口						
<input type="checkbox"/> 郵送(返信用封筒に切手貼ったうえ持参又は郵送してください)						

* 依頼に際し、患者さんの氏名、住所はお間違えないよう、ご記入ください。

* 訪問看護指示期間を明記する際、患者さんに当院の受診状況をご確認ください。
当院の受診がない場合は、指示書を作成することはできません。

〒675-8611 加古川市加古川町本町439番地
加古川中央市民病院 医療業務部 FAX079-451-8642

訪問看護指示書作成手順

1. 訪問看護指示書記載依頼書(専用用紙)提出

- ① FAX
- ② 窓口持参(書類担当窓口)
- ③ 郵送

2. 書類作成終了。

FAX(作成終了のお知らせ)

郵送

3. 書類受け取り
窓口(書類窓口)

お問い合わせ先

加古川中央市民病院 医療業務部
TEL079-451-5500(代表)