

【FAX】

《訪問看護依頼》

記入例

宛先	訪問看護ステーション 彩り 小榊事業所	差出人	ケアプランセンター〇〇〇〇 〇〇 〇〇
FAX	<u>095-801-4212</u>	FAX	000-000-0000
TEL	095-801-3632	TEL	000-000-0000
件名	新規の依頼	日付	10月 10日

- 氏名： 訪看 太郎 様 (**88** 歳) 男 ・ 女
- 介護： 要支援 1・2 要介護 1・2 3 4・5 申請中 未申請
- 住所： 長崎市 〇〇町1丁目10-10 独居 独居以外
- 電話： 000-000-0000 携帯 000-0000-0000(妻)
- 主治医 病院名： 〇〇医院 医師： 〇〇 先生

● 病歴/症状： 認知症 高血圧など

現状で分かる範囲で構いません

《訪問看護への依頼内容》

- 健康管理 服薬確認 退院支援 ターミナル リハビリ
- 整容・清潔ケア (入浴 ・ 部分浴 ・ 洗髪 ・ 清拭 ・ 口腔ケア ・ 陰洗 ・ 更衣介助)
- 相談支援 (家族相談 ・ 在宅医紹介 ・ 認知症相談 ・ 住環境相談 ・ 介護指導)
- 医療的ケア _____

《訪問看護希望日》

週に 2 回 程度 / 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 / 午前 ・ 午後

《利用中のサービス》

- デイサービス デイケア ショートステイ 訪問介護 福祉用具
- その他 _____

《その他のご要望など》

体力的にきつい様子で、デイサービスのお休みが多くなりました。
妻の介護疲れもみられます。入浴介助やご家族の相談支援をお願いします。
リハビリも提案をしています。

ご依頼の内容や希望日によっては、ご対応ができない場合や、訪問日の変更をお願いする可能性があります。ご了承ください。