

# 【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	<b>000-000-0000</b>
TEL	095-801-3632	TEL	<b>000-000-0000</b>
件名	新規の依頼	日付	<b>10月 10日</b>

- 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。