

認定看護師同行訪問に関する説明・同意書

蒼生病院では、認定看護師が訪問看護ステーションの看護師と一緒に自宅に伺い、適切な処置、看護ケアの相談や提供を行います。

《対象者》

- ・深い床ずれがあり、在宅や施設での療養をお困りの方
- ・ストーマケアケアでお困りの方
- ・がん関連の症状で痛みが強いなど、日常生活にお困りの方

《料金について》

- ・ご加入されている医療保険により、ご負担いただく料金が異なります
- ・1割負担：1290円 2割負担：2570円 3割負担：3860円
- ・訪問看護師に対する費用は別途必要になります

《個人情報について》

- ・正当な理由なく、業務上知り得た個人情報を漏らしません
- ・個人情報は、担当者会議など定めた目的でのみ利用させていただきます

蒼生病院の認定看護師同行訪問に関する説明を行いました。

令和 年 月 日

事業所名 _____

訪問看護師名 _____

私は、認定看護師同行訪問について説明を受け、認定看護師の同行訪問を受けることを同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____

代筆者 _____

続柄 _____

蒼生病院病院長殿