

新規 継続

年 月 日

## 訪問看護指示書依頼状

医療機関名

主治医名

医師 御侍史

謹啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、ご多忙中まことに恐れ入りますが、下記の方が訪問看護（リハビリテーション）を希望しておりますので、御高診を賜り別紙指示書にご記入頂きたくお願い申し上げます。

敬白

### 記

フリガナ

患者氏名

様

生年月日

性別

住所

電話番号

- 訪問看護指示書  
 在宅患者訪問点滴注射指示書  
 特別訪問看護指示書  
 精神訪問看護指示書

・訪問看護指示開始日 ( 令和 年 月 日 )

・訪問内容 ( 看護 ・ PT ・ OT ・ ST )

Ⅱ1.リハビリテーション ( 1日あたり  分を週  回 )

※  リハなし の方は現在看護師のみの訪問を行っております。

以上

どんぐり

団栗訪問看護リハビリステーション

〒350-0061

埼玉県川越市喜多町4-4

TEL:049-227-0005 / FAX:049-227-0006

管理者：木元 友加里