認定看護師同行訪問についての同意書

患者様の通院が困難な場合に、よりよい治療や介護の方法などを見直すため、

東京慈恵会医科大学葛飾医療センターの専門性の高い看護師（皮膚・排泄ケア認定看護師）へ訪問看護の同行を依頼しています。

☐認定看護師による同行訪問看護の説明書の記載事項を理解し、認定看護師の同行訪問を受けることに同意します。

□同行訪問の支払いに関して同意します

□訪問時、必要時は局所の写真を撮影することがあります。

【説明者】

施設名

氏名

【利用者】

私は、認定看護師同行訪問について説明を受け、同意しました。

年 　　　月 　　　日

住所

氏名

代筆者 　　　　　　　　　　　　　　 　　続柄