

認定看護師同行訪問看護についての同意書

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、大阪みなと中央病院の専門性の高い看護師（皮膚排泄ケア認定看護師・がん性疼痛認定看護師・糖尿病認定看護師）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。

説明者氏名 _____

私は、認定看護師同行訪問看護について説明を受け、同意しました。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

代筆者 _____

続柄 _____