



訪問看護 相談・依頼シート

いrodu訪問看護リハビリステーション
株式会社 life plus

このままFAXしてください

FAX **076-259-0482**

お急ぎのときは TEL 076-259-0480(8:30-17:30)

最新版はホームページからダウンロードできます irodori-kanazawa.com

送信日	貴事業所名／医療機関名	ご担当者名	TEL	FAX	枚数
-----	-------------	-------	-----	-----	----

01 対象の方について わかる範囲で構いません

フリガナ／お名前	年齢 歳	性別 男・女	現在の居所 自宅・入院中・施設
ご住所(訪問先)			ご本人・ご家族の連絡先
主たる傷病名・現在の状態		退院(退所)予定日 月 日 ごろ	同居家族・キーパーソン(続柄)
保険の別 介護保険・医療保険・未定	要介護度 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 申請中・未申請	負担割合 1割・2割・3割・不明	ADL 自立・一部介助・全介助
主治医／医療機関名		医療機関 TEL	訪問看護指示書 依頼済・これから 当ステーションから依頼希望

02 ご希望のケア内容 あてはまるものすべてに ✓

☐ 病状の観察・健康管理	☐ 主治医の指示による医療処置	☐ 医療機器の管理	☐ 床ずれの予防・処置
☐ 服薬管理・残薬確認	☐ 清潔ケア (清拭・洗髪・入浴介助)	☐ 排泄ケア・介護指導	☐ 食事・栄養の相談、嚥下訓練
☐ 在宅リハビリテーション	☐ 介護予防・フレイル予防	☐ 認知症のケア・生活リズム調整	☐ 精神面のケア・不安の相談
☐ ターミナルケア・看取り	☐ ご家族の介護相談・レスパイト	☐ 入退院・他サービスとの調整	☐ その他 (下欄にご記入ください)

※ 中心静脈栄養／気管カニューレの管理／ストーマ／腹膜透析／麻薬による疼痛管理／精神科訪問看護指示書によるご依頼／小児・医療的ケア児／特別訪問看護指示書での頻回訪問は、体制と指示内容により個別のご相談になります。お受けできない場合はその旨と代わりの選択肢をお伝えします。

03 訪問のご希望

開始希望日 月 日 ごろ ／できるだけ早く	希望回数 週 回 程度	希望の曜日・時間帯	緊急時訪問 希望する・希望しない 相談したい
-----------------------------	----------------	-----------	------------------------------

04 特記事項・ご相談内容 住環境、ご家族の介護力、これまでの経過、急ぐ事情など

※ 以下はいrodu訪問看護 記入欄

受付日時	受付者	受け入れ可否 可・条件つきで可・不可 (理由:)	ご返答日／担当
------	-----	---------------------------------	---------

いrodu訪問看護リハビリステーション / いroduケアプラン 運営:株式会社 life plus

〒920-0362 石川県金沢市古府3丁目148番地3 dio 2階 002号 TEL 076-259-0480/FAX 076-259-0482

info@irodori-kanazawa.com

受付 月～金 8:30-17:30/土日祝・年末年始は休業(緊急時は24時間365日対応) 対応エリア:金沢市・野々市市・白山市・内灘町

ご記入いただいた個人情報、訪問看護の受け入れ検討の目的にのみ使用します。



受け入れ状況
irodori-kanazawa.com