

専門・認定看護師による同行訪問に関する同意書

様

桐生厚生総合病院の専門・認定看護師による、訪問看護の同行を依頼しています。
患者さん（利用者さん）に対して、「専門・認定看護師による同行訪問に関する説明書【様式1】」に基づき、1～4の項目について説明しました。

説明日	年 月 日
事業所所在地	
名称	
説明者氏名	

私は、「専門・認定看護師による同行訪問に関する説明書」により、事業者から同行訪問について説明を受け、同意しました。

説明日	年 月 日
利用者住所	
利用者氏名	
（代理人）住所	
（代理人）氏名	

桐生厚生総合病院