

記載例

在宅訪問依頼書

依頼日：2019年 5月 1日

依頼者名：訪問看護マツモト（担当：長野）

連絡先：0263-11-1111

薬をもらっている薬局	まっやく 薬局
------------	---------

患者イニシャル (Y・M等)	M・Y		
患者年齢	75 歳	患者性別	男・女
訪問先 <small>※松本市本庄・東筑摩郡麻績村等 町村名を記載してください。</small>	松本市本庄 自宅・施設・その他 ()		
主治医 (施設名)	松本 一郎 (松本クリニック)		
担当ケアマネジャー (施設名)	長野 信子 (訪問看護マツモト)		
患者背景	介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	
	錠剤・カプセル	飲み込める ・ 飲み込めない	
	介護者	(本人との関係) 長女 (長野市在住)	
訪問条件・希望など 特記事項	※お薬カレンダー希望／錠剤粉砕希望／胃ろうあり／週2日 訪問希望／夕方訪問希望…等 火曜日～木曜日に訪問可能な薬局 (娘さんが介護に来られるため)		