

令和 年 月 日

訪問看護指示書作成のお願い

医療機関

診療科目

主治医 先生

訪問看護ステーションアスエイド
埼玉県川越市旭町 1-8-4 ベルテ川越 102

電話 049-220-1105

FAX 049-220-1106

管理者 石澤 明日香

謹啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度は、下記の患者様が訪問看護を希望しておりますので、御高診を賜り訪問看護指示書を交付して頂きたいお願い申し上げます。

※令和 6 年度診療報酬改定で訪問看護指示書には、『原則として主たる傷病名コードを記載すること』という記載事項及び様式の見直しが行われました。

大変お手数ではございますがご対応のほど宜しくお願いいたします。

敬白

記

氏名	様
生年月日	
住所	埼玉県川越市
電話番号	
指示書の種類	☐ 訪問看護指示書（ / 開始でのご指示をお願いいたします。） ☐ リハビリテーション指示：週 回 / 分 ☐ 特別訪問看護指示書 ☐ 在宅患者訪問点滴注射指示書

以上