

旭ろうさい病院認定看護師による同行訪問看護の同意書

令和 年 月 日

利用者様に対して、旭ろうさい病院認定看護師による同行訪問看護の説明書に基づいて説明をしました。

訪問看護事業所 所在地：
名称
説明者氏名

旭ろうさい病院 所在地：愛知県尾張旭市平子町北 61
部 署：
説明者氏名：

私は、旭ろうさい病院認定看護師による同行訪問看護の説明書により事業者から同行訪問看護について説明を受け、同意いたします。

利用者住所：

氏名：

代理人氏名： 続柄（ ）