

認定看護師・専門看護師による訪問看護師への同行訪問 申込書  
(JCHO 東京新宿メディカルセンター)

訪問看護

ステーション名

電話番号

メールアドレス

看護師氏名

依頼内容

真皮を越える褥瘡ケア

( )

人工肛門または人工膀胱周囲の皮膚障害に対するケア

( )

悪性腫瘍の鎮痛療法のケア

( )

悪性腫瘍の化学療法中のケア

( )

訪問希望日時

平成

年

月

日 ( )

時ごろ

患者自宅の最寄駅

意思確認

患者本人とご家族が認定看護師・専門看護師の訪問を了承している

主治医の了承も得られている

JCHO 東京新宿メディカルセンター

患者サポートセンター

担当：看護師

TEL : 03-3269-8111 (代)

FAX : 03-3269-8129

E-Mail : [nintei@shinjuku.jcho.go.jp](mailto:nintei@shinjuku.jcho.go.jp)