訪問看護師の同行訪問に関するお願い

当訪問看護ステーションでは、富山県訪問看護サポートステーションとして地域の訪問看護師の研修受入等を行っております。

この研修では、研修生が当ステーションのスタッフと同行しご自宅へ伺い、身の回りのお世話やケア等の見学および実習を行います。

同行訪問で知り得た情報等につきましては、プライバシー保護に十分留意し、情報を外部に漏らすことはございません。

つきましては、他訪問看護ステーション訪問看護師が同行訪問することをご承諾いただきますようご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

なお、同意いただけない場合も不利益になることはなく、その後のサービスの提供において影響を受けることはありません。

○○訪問看護ステーション

公益社団法人富山県看護協会

訪問看護師の同行訪問に関する同意書

患者様・ご家族様は訪問看護師の同行訪問に関する説明を理解し、同行訪問を受けることに同意いたします。

【本人またはご家族様】

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 本人またはご家族名 |  |

【説明者】

|  |  |
| --- | --- |
| 説明日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 説明者 |  |
| 事業所名 |  |

○○訪問看護ステーション

公益社団法人富山県看護協会