認定看護師による同行訪問看護の同意書

認定看護師による同行訪問看護の説明を受け同意したので、本書 3 通を作成し、利用者様と事業者が署名捺印の上、1 通ずつ保有するものとします。

令和 年 月 日

同行訪問の提供にあたり、利用者様に対して認定看護師による同行訪問看護の説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

事業所 所在地

名称

説明者氏名

印

私は、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の重要事項の説明を受け、同意しました。

利用者 住所

氏名

印

(代理人) 住所

氏名

印