

特定医療法人久会 函南病院  
院長 久 直史 様  
がん看護専門看護師 弘末 美佐 様

訪問看護事業所名： \_\_\_\_\_  
管理者： \_\_\_\_\_ (印)  
住所： \_\_\_\_\_  
電話番号： \_\_\_\_\_

### がん看護専門看護師派遣（依頼）

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたびは、貴院のがん看護専門看護師 弘末美佐様に、緩和ケア分野における専門性の高い看護師として同行もしくは同一日訪問をお願いしたいので、ご承諾よろしく願いいたします。

### 記

- 同行訪問者：
- 同行目的：利用者の緩和ケアに関する計画策定および指導・助言等
- 対象者：緩和ケアを必要とする利用者（情報提供書参照）
- 訪問日程：初回 年 月 日頃から ヶ月間 月 1 回より利用者の状態に応じて
- その他：貴院が算定要件を満たしている場合には、「在宅患者訪問看護・指導料 3」あるいは「訪問看護基本療養費（I）のハ」を算定

以上