

## 湘南太平台病院 訪問診療申込書 兼 同意書

私は、「医療法人社団正拓会 湘南太平台病院」より、文書「在宅医療に関する説明書」  
「訪問診療申込書兼同意書」をもって在宅医療、訪問診療について説明を受けこれに同意しましたので、  
上記文書記載内容に従った形での診療をここに申し込みます。

記入日 年 月 日

フリガナ			生年月日					
患者様氏名	様(男・女)		年 月 日 (才)					
訪問先ご住所	〒 駐車スペース なし・あり(場所 )							
電話番号	ご自宅		携帯電話等			-		
申込者氏名 連絡先等	様(続柄 )		連絡先電話番号 ( )			-		
ご住所 〒								
現在の居場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設入居中(施設名: ) <input type="checkbox"/> その他( )							
保険証等情報	国保( 割)・後期高齢( 割)・社保本人・社保家族・生活保護 障害者医療証・特定疾患・その他( )							
介護認定	なし・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)・申請中・区分変更中							
ケアマネージャー	事業所名:			電話番号:				
	ケアマネ氏名:			fax番号:				
在宅サービス	①訪問看護    ②デイサービス    ③訪問入浴    ④訪問介護    ⑤その他( )							
		月	火	水	木	金	土 日	
	午前							
	午後							
	①訪問看護ステーション	事業所名			電話番号			
	②デイサービス	事業所名			電話番号			
	③訪問入浴	事業所名			電話番号			
④訪問介護	事業所名			電話番号				
⑤	事業所名			電話番号				
病名・症状 等								
往診を希望される理由								