

訪問診療同意書

東御市立みまき温泉診療所

所長 奥泉 宏康

〒389-0402

長野県東御市布下 6 番地 1

TEL 0268-61-6002

訪問診療および在宅訪問診療計画の内容について説明を受け、「東御市立みまき温泉診療所」に在宅での療養を行っていただくことに同意いたします。

また、連携医療機関、訪問看護ステーション、介護サービスに私の情報を提供することにも同意いたします。

令和 年 月 日

患者氏名 _____ ⑩

(家族氏名 _____ ⑩)

*患者ご本人がサイン出来ない場合は、家族氏名欄にご記入下さい。