

利用申込書	申込日	平成	年	月	日	ご担当者	
	事業所名					事業所番号	
	TEL	-	-			FAX	-
サービス提供先 ※事業所番号は本体・サテライト同一です	<input type="checkbox"/> かなえるリハビリ訪問看護ステーション本体から訪問 事業所番号 2761890090 (2級地 11.12円) FAX 06-6531-3510 大阪市内 23 区		<input type="checkbox"/> サテライト泉州から訪問 (岸和田市：6級地 10.42円) FAX 072-423-0568 泉大津市・泉佐野市・和泉市・貝塚市・岸和田市・堺市内・泉南郡熊取町・泉南郡田尻町・泉南郡岬町・泉南市・泉北郡忠岡町・高石市・阪南市 ※五十音順				
	<input type="checkbox"/> サテライト南港から訪問 (2級地 11.12円) FAX 06-6616-1188 大阪市住之江区		<input type="checkbox"/> サテライト南から訪問 (河内長野市：6級地 10.42円) FAX 0721-63-3377 大阪狭山市・河内長野市 ※五十音順				
	<input type="checkbox"/> サテライト東から訪問 (大東市：3級地 11.05円) FAX 072-870-3457 池田市・茨木市・柏原市・交野市・門真市・四條畷市・吹田市・摂津市・大東市・高槻市・豊中市・豊能郡能勢町・豊能郡豊能町・寝屋川市・東大阪市・枚方市・三島郡島本町・箕面市・守口市・八尾市 ※五十音順		<input type="checkbox"/> サテライト金剛から訪問 (富田林市：6級地 10.42円) FAX 0721-26-3200 南河内郡河南町・南河内郡太子町・南河内郡千早赤阪村・富田林市・羽曳野市・藤井寺市・松原市 ※五十音順				
フリガナ 氏名	() 様	生年月日	大正・昭和	年	月	日	() 才 平成 男・女
住所	〒 () ◆電話 () ◆キーパーソン () ◆連絡先 ()						
介護度	要支援 1・2・1・2・3・4・5	負担割合	1割・2割	生保	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
身体障害者手帳 (1級 ・ 2級 ・ 級) 療育手帳 (A ・ B1 ・ B2) 老人医療証 ・ 障がい者医療証							
<input type="checkbox"/> 特定医療費 (指定難病) 受給者証 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾病受給者証		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中→ (/) 申請 疾患名： 限度額： 円					
主治医	主治医への確認 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 *訪問看護指示書の発行が必要となります。ご確認願います。 医療機関名： () 科) 先生						
他の訪問看護ステーションの利用	() 訪問看護ステーション) 職種 NS・PT・OT・ST サービス内容 () *他のステーションとの同日訪問は、減算又は算定不可の場合があります。						
疾病・既往歴	<input type="checkbox"/> () 病院) 入院加療中 (/) 退院予定 退院前カンファレンス予定 <input type="checkbox"/> 有 (/ : ~開催) <input type="checkbox"/> 無 , 参加希望 有 ・ 無						
看護師	<input type="checkbox"/> 訪看 I2 <input type="checkbox"/> 訪看 I3 <input type="checkbox"/> 訪看 I4		サービス	午前	午後		
療士 身体・言語・嚥下	<input type="checkbox"/> 訪看 I5 (20分・40分) 20分につき 302単位 <input type="checkbox"/> 訪看 I5・2超 (60分) 20分につき 272単位		月				
【サービス希望内容・留意点】			火				
			水				
			木				
			金				
			土				
			日				
<input type="checkbox"/> 訪問看護初回加算 (300 単位 / 1 回) <input type="checkbox"/> 訪問看護退院時共同指導加算 (600 単位 / 1 回)							
事業所使用欄							