

熊本大学病院

専門看護師・認定看護師訪問看護同行 説明文書・同意書

年 月 日

利用者氏名 _____ 様

説明者： _____

熊本大学病院では、在宅でお過ごしの方々の痛みなどの体の症状や、気持ちのつらさ、がん治療の副作用への対応を目的として、専門性の高い看護師（以下、専門・認定看護師）が訪問看護ステーションの看護師と連携して、同行訪問を行っています。専門・認定看護師は利用者の方への直接的な医療行為は行いませんが、訪問看護師や医師と情報を共有し、協力して最善のケアについて検討するよう努めます。そのため、同行訪問する際には利用者の方の体の状態を把握する目的で、検査結果やカルテを確認させていただきますが、個人情報保護をお約束いたします。また、まれなことですが、もし訪問者が血液・体液に曝露（ばくろ）した場合は、訪問者の治療にあたる当院の医師と看護師が当院受診歴のある利用者様の感染症の検査結果を閲覧することをご了承下さい。

ご利用にあたっては医療保険を利用できます。訪問看護ステーションの看護師に対する費用とは別に当院看護師の同行訪問に対する利用料金として下記のご負担となります。

費用 3割負担の場合：3860円 1割負担の場合：1290円（いずれも月に1回の算定）

本内容については、訪問の直前まで同意を撤回することができます。同意を拒否・撤回されても、診療上の不利益を受けることはありません。

上記内容について説明を受け、専門・認定看護師と訪問看護ステーションの訪問看護師との同行訪問及び所定の料金を支払うことに同意します。

年 月 日

患者氏名 _____ 印

代理人氏名（患者との続柄： _____） _____ 印

なお、上記説明内容についてお尋ねになりたい場合は、以下の連絡先にいつでもご連絡ください。

熊本大学病院緩和ケアセンター tel ; 096-373-5637（平日 8:30~17:15）

（訪問看護ステーション） _____ tel : _____