

新旧対照表②保護変更通知書／訪問看護要否意見書

現状

〒 857-1151  
佐世保市

御中

訪問看護要否意見書

1 新規 2 継続

208743011600562042

入

随時

住所 佐世保市

に係る令和 7 年 7 月 1 日以降の訪問看護の  
要否について意見を求めます。

令和 7 年 8 月 8 日

佐世保市福祉事務局長 印務市

主たる病名

訪問看護  
開始年月日

年 月 日

症状・治療状態  
(改善の見込み等)

訪問看護  
見込期間

か月

訪問看護  
見込回数

1 1回 4 4回以上  
2 2回 5 その他  
3 3回 (1 週あたり) 3 3回 (1 週あたり) 回

実施が適当と  
思われる  
訪問看護事業者

所在地 佐世保市

上記のとおり訪問看護を (1. 要する 2. 要しない) と認めます。

令和 年 月 日

佐世保市福祉事務局長 様

指定 所在地 及び 名称  
医療 院・(所) 長  
機関 担当医師(診療科名)

※福祉事務所  
嘱託医意見

記入要領 ※印の欄は福祉事務所が記入します。  
実施が適当と思われる訪問看護事業者が変更になる場合は訂正してください。

担当者コード 00075

標準化

保護変更通知書 (傷病届) 訪問看護ステーション情報

※指定医療機関名 情報医院 3810220701 ※発行年月日 令和 6 年 8 月 13 日

※指定機関所在地 情報県情報市生活町 1-2 ※受理年月日

利用者カナ氏名 お`ハコ 居住地 999-9999 情報市生活宿 111-111

利用者氏名 保護 花子

世帯主氏名 保護 太郎 現在受けている扶助 生活・医療・教育・医療・その他

病状及び  
理由

上記のとおり生活保護法による保護の変更を申請します。 年 月 日

福祉事務所 1 長 所長 太郎

申請者 { 住所 999-9999 情報市生活宿 111-111  
氏 名  
利用者との関係

訪問看護要否意見書 (新規・継続)

50042 02 令和 6 年 8 月 1 日

※利用者氏名 保護 花子 ※生年月日 昭和 50 年 1 月 1 日

主たる病名

訪問看護  
開始年月日

年 月 日

症状・治療状態  
(改善の見込み等)

訪問看護見込期間

か月 日

訪問看護  
見込回数

1 1回 4 4回以上  
2 2回 5 その他  
3 3回 (1 週あたり) 3 3回 (1 週あたり) 回

実施が適当と思われる  
訪問看護事業者

所在地

上記のとおり訪問看護を (1 要する 2 要しない) と認めます。

福祉事務所 1 長 所長 太郎 年 月 日

指定医療機関の所在地及び名称  
指定医療機関の長又は開設者氏名

※福祉事務所  
嘱託医意見

1 訪問看護の要否 (ア 要する イ 要しない)  
2 訪問看護見込期間 (か月)  
3 訪問看護見込回数 (1 週あたり 回 (1 週あたり 回))  
4 参考意見

年 月 日

嘱託医

(注意) 1 ※印の欄は福祉事務所が記入します。 担当者: 松畑 2400000004

160001

6004202160015072