様式 20 の 2 の 2

在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の 注2の施設基準に係る届出書添付書類

(1緩和ケア、2褥瘡ケア、3人工肛門ケア及び人工膀胱ケアの 届出を行うものに〇をつけること。)

1 緩和ケアに係る専門研修

氏 名	氏名

2 褥瘡ケアに係る専門研修

氏 名	氏名

3 人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門研修

氏 名	氏名

[記載上の注意]

1、2及び3の専門の研修を修了したことが確認できる文書(当該研修の名称、実施主体、修了日及び修了者の氏名等を記載した一覧でも可)を添付すること。