

## 八千代医療センター 専門性の高い看護師の同行訪問看護フロー

訪問看護ステーション 様

患者・ご家族 様

「同行訪問看護の説明書」の内容を理解した上で、同行訪問看護の希望あり  
\* 「同行訪問看護の説明書」「同意書」「依頼書」は当院ホームページからダウンロードができます (<https://www.twmu.ac.jp/TYMC/>)

東京女子医科大学附属八千代医療センター患者支援センターへ電話連絡後、「依頼書」をFAXで送付する（「同意書」は訪問時に説明の上で受け取ります。）

\* 電話連絡時、「同行訪問の申し込み」とお伝えください

患者支援センター地域連携：TEL 047-458-6543

FAX 047-458-6545

受付時間：平日9時～17時・土曜日（第3除く）9時～12時

該当分野の看護師から指定連絡先に連絡をいたします

\* 以下を改めて確認の上、訪問日の調整をさせていただきます

- ・ 相談・依頼したい内容
- ・ 患者・家族の同意について（説明書の内容を理解した上での同意か）
- ・ 訪問希望日 など

### 患者宅へ訪問

同意確認後、ご自宅でケア・指導介入を実施いたします

\* 当日、以下を確認させていただきます

- ・ 「同行訪問同意書（病院控え）」の受け取り  
（介入撤回希望時はお知らせください。同意書の“患者様控え”はご自身でお持ちください）
- ・ 保険証の確認（必要時、写真で記録させていただきます）
- ・ 支払い方法（「外来会計窓口」または「振り込み」）

\* 次回外来がある場合は外来でお支払いとなります。外来がない場合は後日請求書を送付します

「外来会計窓口」もしくは「振り込み用紙」でのお支払い