

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○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。