

# 県立延岡病院 訪問看護指示書依頼書（郵送・FAX）

FAX先 患者支援センター fax0982-32-6150  
郵送先 各診療科

〒882-0835  
宮崎県延岡市新小路2丁目1-10  
TEL（代表）0982-32-6181

の箇所のみ記載してください。

科

先生宛

依頼日 令和 年 月 日

ID

患者氏名

様

生年月日

期間（最長6ヶ月） 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

指示日の日付 令和 年 月 日

依頼施設名（担当名）

連絡先（電話）

## <連絡について>

お預かりしました指示書は、作成に1週間～2週間位時間が掛かる場合があります。

担当科より出来上がりのご連絡をします。

直接、受取に来られる場合は、社員証又は本人確認できる物を持参してください。

## 受取り方法について、下記のどちらかにチェックをお願いします。

出来上がり後、訪問看護ステーションへ郵送希望  
※郵送の場合は、返信用封筒を準備していただき各診療科まで送ってください。

出来上がり後、訪問看護ステーションが各診療科外来に直接受け取り希望

患者家族に手渡し希望（※入院中の作成依頼時に限る）

来院時の受取サイン

外来担当

受付