

【契約書別紙】

○担当の訪問看護師

氏 名 _____

※やむを得ない事情により変更する場合は、事前に連絡を致します。

○訪問看護(介護予防訪問看護)の内容

提供するサービスの内容は下記のとおりです。

曜 日	時 間	内 容	訪問職種
曜日	～		
曜日	～		
曜日	～		
曜日	～		
曜日	～		