

(参考様式 6)

定期巡回・隨時対応型訪問介護看護の訪問看護サービスの連携先

訪問看護事業所名称	所在地	事業所番号	電話番号 F A X 番号

※連携先の訪問看護事業所との契約内容が分かるもの（契約書の写し等）を添付してください。