

「医療依存度の高い患者の在宅療養に関わる看護職支援事業」

個人情報の取り扱いに関するお願い

1. 「メールによる相談」の相談フォームを記載してメールに添付する場合
2. 「同行訪問／出張カンファレンス申込書」を記載してメールに添付
または FAX 送信していただく場合

【患者情報、依頼内容に関することの注意事項】

- 1) 患者個人が特定される氏名・年齢・住所などは記載しないで下さい。
記入例：年齢 70 歳代など
性別と疾患名は必要時のみ記載して下さい。
- 2) 「メールによる相談」を利用される場合、褥瘡などの皮膚の写真など、
添付していただいてもかまいませんが、その際も個人情報を考えた内容のものにしてください。
- 3) 個人・家族が特定されるような情報の使用は避けてください。

3. 「電話による相談」「同行訪問／出張カンファレンス」に関する事を
FAXでご連絡される場合の注意事項

- 1) FAXには、以下の5項目を記載して下さい。
詳細は、こちらから折り返し電話連絡した際に確認致します。
 - ①申込者氏名
 - ②所属（訪問看護ステーション、介護施設など）
 - ③連絡先
 - ・まず受付担当者（ケアサポート室）が、折り返し電話連絡をして
詳細を確認させていただきます。
 - ④電話連絡の希望日（複数日）
 - ⑤ご利用希望の種類
- 「電話による相談システム」「同行訪問」「出張カンファレンス」