

コンサルテーション報告書（コンサルティ）

ケースナンバー（ ）

報告書作成日： 年 月 日

コンサルティ (指導を受けられ方 の状況)	事業所名	
	担当者氏名	管理者氏名
コンサルテーション の種別	☐ 小児科訪問看護 ☐ 精神科訪問看護 ☐ 呼吸器疾患訪問看護 ☐ 訪問看護全般（運営管理を除く） ☐ 訪問看護運営管理 ☐ ターミナルケア ☐ その他※（ ）	
実施内容	☐ 訪問またはオンライン対面 ☐ その他（ ） ☐ 訪問看護ステーションでの面接 ☐ 電話サポート	
実施日	年 月 日	
実施時間		
指導事項（指導を受けた内容を簡単に記載してください）		
指導を受けての効果（感想、どのような点が役立ったかを簡単に記述してください） ☐ 大変役立った ☐ 一部役立った ☐ あまり役立たなかった ☐ 役立たなかった		