

在宅人工呼吸器使用特定疾患患者訪問看護治療研究事業
訪問看護受給者にかかる転帰届

患 者	氏 名	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	住 所	
転 機 の 理 由 等	<ul style="list-style-type: none">・ 治癒・ 死亡・ 県外転出・ 他の訪問看護ステーション等医療機関の訪問看護を受ける・ その他 ()	
発 生 日	年 月 日	

上記のとおり、転帰したので届出ます。

年 月 日

〒

申請者 住所

氏名

(本人との続柄)

(電話 — —)

滋賀県知事

殿