

記入例

(別紙様式2)

喀痰吸引等業務（特定行為業務）の提供に係る同意書

下記の内容について十分な説明を受け内容を理解したので、喀痰吸引等業務（特定行為業務）の実施に同意いたします。

喀痰吸引等（特定行為） の種別	口腔内の喀痰吸引 鼻腔内の喀痰吸引 気管カニューレ内部の喀痰吸引 胃ろうによる経管栄養 腸ろうによる経管栄養 経鼻経管栄養
提供を受ける期間	令和7年12月12日～令和8年6月11日
提供を受ける頻度	1日〇回
提供体制	事業所名称 〇〇事業所
	事業所責任者氏名 〇〇 〇〇
	事業所担当者氏名 滋賀 太郎、志賀 二郎
	担当看護職員氏名 琵琶 花子、湖 花火
担当医師氏名 〇〇 〇〇	

同意を得るすべての種別に〇
※〇忘れ多いので注意

指示書の内容に従って記入
記入例:「1日〇回」、「喀痰貯留時」、「期間中
1日数回(状態により)」、等

実地研修を行う介護職員全員の氏名、
指導する指導看護師全員の氏名を記載。

同意日 令和7年11月11日

住所 〇県〇市〇町〇〇
氏名 〇〇 〇〇 印

署名代行者

私は、本人の意思を確認し署名代行いたしました。

代行者住所 〇県〇市〇町〇〇
代行者氏名 〇〇 〇〇 印
本人との関係 (例:夫、妻、子 等)

事業所名 〇〇事業所
事業所住所 〇県〇市〇町〇〇
代表者名 〇〇 〇〇

実地研修を行う介護職員
の所属を記載