

緊急対応時の記入用紙

連絡が来た時間	年 月 日 時 分
利用者の名前（フルネーム）	
緊急連絡者	
主訴	
症状	
連絡に対する対応	☐ 電話対応 ☐ 緊急訪問 ☐ その他（ ）
主治医からの指示	
指示内容実施後の経過	
各方面への連絡	☐ 主治医 ☐ ケアマネジャー ☐ 別居家族 ☐ 他訪看
記録・共有	☐ 訪問看護記録 ☐ 事業所内での情報共有