



2026年12月末  
まで随時受付中

## 訪問看護「教育ステーション」による コンサルテーションのご案内

### コンサルテーションを受ける手順

- ① コンサルテーション申込書に依頼したい内容を記入
- ② アーチ訪問看護ST 岩田綾香に『コンサルテーションを受けたい』旨を連絡し  
申込書と同行訪問の際は訪問希望利用者の同意書も準備し送付  
コンサルタントとの日時の約束、設定
- ③ 同行訪問、電話相談等受けた後、報告書をアーチ訪問看護STに提出

相談内容に応じたコンサルテーションを協力ナース  
協カステーションに依頼します！



コンサルテーション内容は、  
事業報告等に掲載する  
場合がございますが、  
ケアマネジャーの皆様や  
ご利用様様の個人情報  
が特定できる形で公表する  
ことは一切ございません。

2026年度大阪府訪問看護実践研修事業 教育ステーション事業

## コンサルテーション申込書

ケースナンバー ( )

依頼元 (コンサルティ)	事業所名	
	担当者氏名	管理者氏名
	住所	
	TEL	FAX
	メールアドレス	
コンサルテーション の種別	<input type="checkbox"/> 小児科訪問看護 <input type="checkbox"/> 精神科訪問看護 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患訪問看護 <input type="checkbox"/> 皮膚・排泄ケア <input type="checkbox"/> 訪問看護運営管理 <input type="checkbox"/> ターミナルケア <input type="checkbox"/> その他 ( )	
希望内容	<input type="checkbox"/> 同行訪問 <input type="checkbox"/> STでの面接 <input type="checkbox"/> 電話サポート <input type="checkbox"/> その他	
症例の概要 (利用者住所・氏名は記入しないこと)		
コンサルテーション依頼事項 (簡潔明瞭に、効果を評価しやすいように具体的に書くこと)		
同意書の有無	<input type="checkbox"/> 同意書あり <input type="checkbox"/> 同意書なし ※コンサルタントによる同行訪問、カンファレンス参加をご希望の場合は、 利用者の同意が必要です。	

教育ステーション アーチ訪問看護ステーション

☎電話 06(6151)5859

📠FAX 06(6151)5869

担当：岩田綾香