

(小児科用)

特別訪問看護指示書

特別看護指示期間 (西暦 年 月 日 ~ 年 月 日)

<p>(ふりがな) 患者氏名</p>	<p>生年月日 平・令 年 月 日 (歳 カ月) (男・女)</p>
<p>【病状・主訴】:</p> <p>【一時的に訪問看護が頻回に必要な理由】:</p>	
<p>【留意事項及び指示事項】 (注:点滴注射薬の相互作用・副作用についての留意点があれば記載して下さい。)</p>	
<p>【内服薬指示内容】(薬剤・量・投与方法等)</p>	
<p>【緊急時の連絡先】 ① ②</p>	

上記のとおり、指示いたします。

西暦 年 月 日

医療機関名
住 所
電 話
(FAX)

医師氏名

印

訪問看護ステーションおんぶ殿