＜様式②－１＞

|  |
| --- |
| 看護行為指示書 |
| 対象児名 |  | 性別 |  | 生年月日 | 平成　年　月　日生 |
| 対象児住所 |  |
| 対象児の健康状態 |
| 対象児の服薬状態（服薬中の薬剤名） |
| 看護行為指示事項（該当に○）　１　痰の吸引　　　　　　　　　　　　 ６　吸入　２　経管栄養 ７　褥瘡 の処置等　３　導尿 ８　その他（　　　　　　　　　　）　４　気管切開部の管理　　　　　　　　 　　５　酸素吸入 |
| 学校生活上の配慮事項等 |
| 緊急時の連絡先 |  |
|  |
| その他 |

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

 住所

 電話

 医師名