＜様式⑤＞

看護行為実施通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

兵庫県立　　　　特別支援学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

　先に、看護行為実施依頼書を提出していただきましたが、検討の結果、次のとおり決定しましたので、通知します。

なお、毎日健康カ－ド等により体調等の状況をお知らせ願います。

記

１　幼児児童生徒名

２　実施期間

　　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　年　　月　　日まで

３　実施する看護行為名

４　実施する看護行為の内容（実施時間帯、実施場所等）

５　看護行為実施者名