

(小児科用)

# 特別訪問看護指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

特別看護指示期間 (西暦 年 月 日 ~ 年 月 日)

(ふりがな) 患者氏名	生年月日 平・令 年 月 日 (男・女) ( 歳 カ月)
<b>【病状・主訴】</b> :  <b>【一時的に訪問看護が頻回に必要な理由】</b> :	
<b>【留意事項及び指示事項】</b> (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。)	
<b>【内服薬指示内容】</b> (薬剤・量・投与方法等)	
<b>【緊急時の連絡先】</b> ①  ②	

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  
( F A X )  
医 師 氏 名

印

訪問看護ステーションエイト 殿