

(様式1)

主治医指示書

徳島県立国府支援学校長 殿

保護者から依頼がありました児童生徒の医療的ケアを実施するよう看護師（てんかん発作時の坐薬挿入及びエピペンの使用に関して、生命が危険な状態等の緊急時はその限りでない）に指示します。

1 _____部 _____年 児童生徒氏名_____

診 断 名 _____

2 学校で対応可能な医療的ケアの内容と範囲等

医療的ケア名	具体的内容および範囲 薬剤名, 分量, 用法	実施条件・留意事項
<input type="checkbox"/> 与薬	<ul style="list-style-type: none">・薬剤名等は処方箋, 薬剤情報提供書等のとおり。・変更時は処方箋等をもって与薬欄を変更する。・臨時薬はその都度処方する。	
<input type="checkbox"/> 坐薬の挿入		
<input type="checkbox"/> 吸入		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 緊急時の対応		
<input type="checkbox"/> 体育（水泳含）・ 学校行事 （宿泊学習含） での配慮事項	例)・水泳は入水時間を短縮（○分） ・マット運動は禁止 ・入浴時は必ず付き添う	

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関名 _____

電話番号 _____

主治医氏名 _____ 印