

(産科用)

## 訪問看護指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

訪問看護指示期間 (西暦 年月日 ~ 年月日)

(ふりがな) 患者氏名		生年月日	昭・平 (男・女)	年 月 日 (歳)
患者住所	携帯電話 ( - - - )			
主たる傷病名	(1)	(2)		
傷病名コード	(1)	(2)		
現在の状	病状・ 治療状態			
	投与中の薬剤 の用量・用法			

## 【留意事項及び指示事項】

## I 療養生活指導上の留意事項

II 1. バイタルサイン 2. 胎児心音チェック (妊婦のみ)

3. 保健指導 4. 育児支援・相談 5. 精神的支援  
 6. 乳房チェック・乳房マッサージ 7. 骨盤ケア 8. 家族支援  
 9. その他

◇緊急時の連絡先 ( - - - ) ◇不在時の対応法

## 【特記すべき留意事項】

(注: 薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往、定期巡回・隨時対応型訪問介護看護及び複合型サービス利用時の留意事項等があれば記載して下さい。)

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

ちいきと暮らす訪問看護ステーション 殿