

てんかん発作時の坐薬挿入に関する指示書

当該児童生徒は、学校においてやむを得ず坐薬を使用する必要が認められるため、下記の事項に留意してください。

児童生徒氏名	(男 ・ 女)
診 断 名	
最終発作	歳 月 (平成 年 月)
使用中の薬	
発作時に使用する坐薬	
坐薬使用の目安となる症状	
坐薬挿入時の留意事項	
その他	
上記のとおりです	
平成 年 月 日	
医療機関名	
医 師 名	