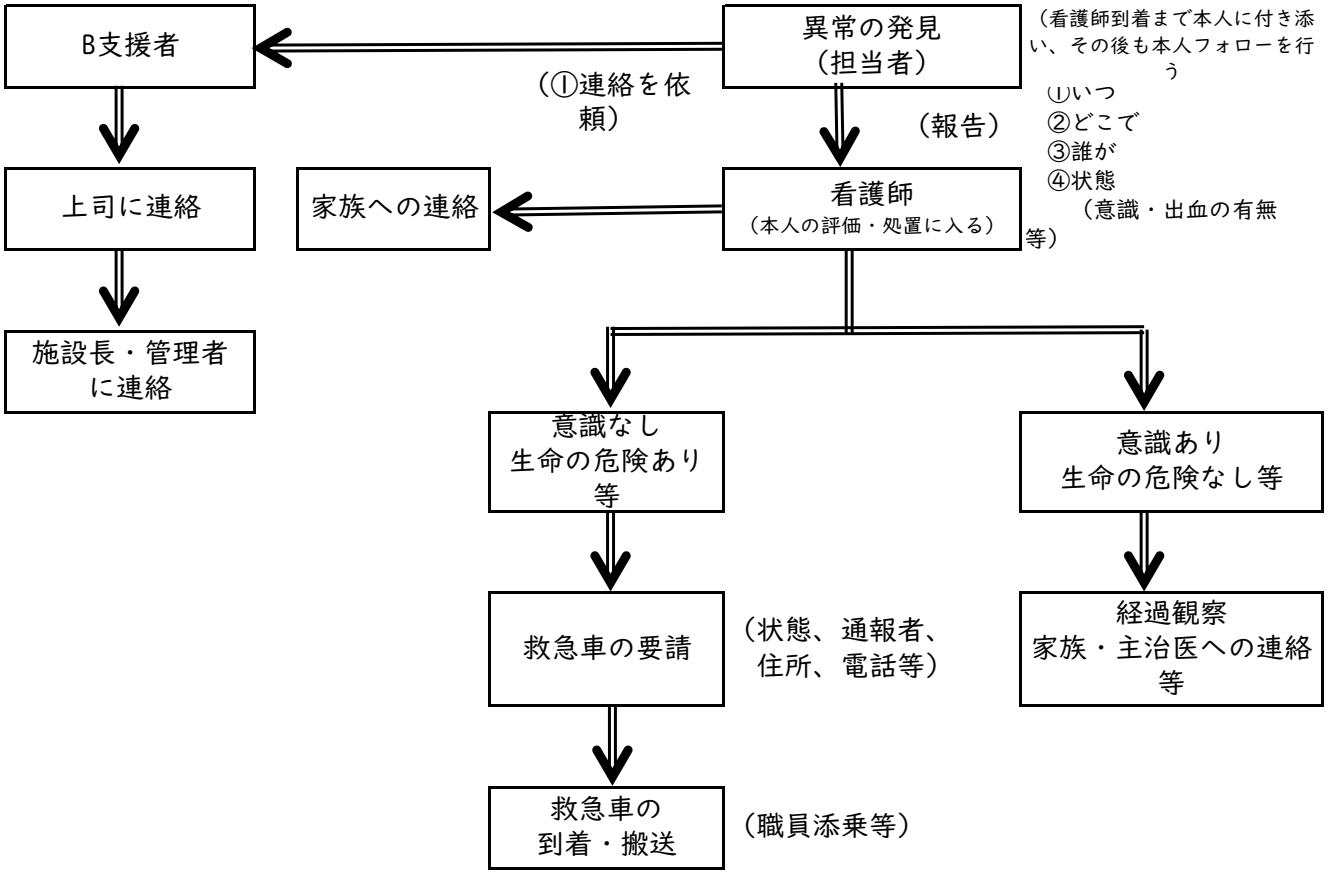
別紙３　　緊急時の対応

＊下記のチャートを参考に、連絡手順・連絡先等の緊急時対応を整理してください。

緊急時の対応方法（例）



（記載日：　　年　　月　　日）

指導看護職員	事業所名		
	氏名		
	電話番号		携帯番号
主治医	医療機関名		
	医師名		
	電話番号		携帯番号
緊急連絡先（家族など）	氏名		続柄
	電話番号		携帯番号
	氏名		続柄
	電話番号		携帯番号
その他連絡先	氏名など		
	電話番号		携帯番号