指　　　示　　　書

長　岡　市　長　様

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使　　用　　者 | 住　　所 | 長岡市 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 電話番号 | （　　　　　　　） |

上記の者が、吸引器を在宅で使用する事を承知しており、使用については

指示指導を行い、安全に使用させます。

　　　　　　　　　　　　病院（医院）　　医師